

# ORDRE DE RÉPARATION

Cachet du réparateur

Nom du client: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Entré le: \_\_\_\_\_ Type de véhicule: \_\_\_\_\_

N Immat: \_\_\_\_\_ Km: \_\_\_\_\_

Symptômes

Travaux demandés

## Entretien à effectuer

	OUI	NON		OUI	NON		OUI	NON
VIDANGE MOTEUR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FILTRE D'HABITACLE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTROLE NIVEAUX:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIDANGE BOITE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LIQUIDE DE FREIN:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENTRETIEN CLIMATISATION:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIDANGE PONT AV AR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LIQUIDE DE REFROIDISSEMENT:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BALAIS ESSUIE-GLACE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FILTRE A AIR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EQUILIBRAGE ROUE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ECLAIRAGE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FILTRE A HUILE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PNEUS AV:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OBD:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FILTRE A CARBURANT:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PNEUS AR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOUGIE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BON POUR ACCORD  
SIGNATURE

OBSERVATIONS

Client ou dépositaire

Réparateur

EXEMPLAIRE REPARATEUR

# ORDRE DE RÉPARATION

Cachet du réparateur

Nom du client: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Entré le: \_\_\_\_\_ Type de véhicule: \_\_\_\_\_

N Immat: \_\_\_\_\_ Km: \_\_\_\_\_

Symptômes

Travaux demandés

## Entretien à effectuer

	OUI	NON		OUI	NON		OUI	NON
VIDANGE MOTEUR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FILTRE D'HABITACLE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTROLE NIVEAUX:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIDANGE BOITE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LIQUIDE DE FREIN:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENTRETIEN CLIMATISATION:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIDANGE PONT AV AR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LIQUIDE DE REFROIDISSEMENT:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BALAIS ESSUIE-GLACE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FILTRE A AIR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EQUILIBRAGE ROUE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ECLAIRAGE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FILTRE A HUILE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PNEUS AV:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OBD:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FILTRE A CARBURANT:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PNEUS AR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BOUGIE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BON POUR ACCORD  
SIGNATURE

OBSERVATIONS

Client ou dépositaire

Réparateur

EXEMPLAIRE CLIENT

# ORDRE DE RÉPARATION

Nom du client:

Adresse:

email:

Tél :

MARQUE

Alfa Romeo  Audi  Bmw  Citroën  Dacia  Fiat

Type:

Ford  Mercedes  Nissan  Opel  Peugeot

Renault  Seat  Toyota  Volkswagen

Autre:

Date

Kilomètres

IMMATRICULATION

Année

## Symptômes

## Travaux demandés

## Entretien à effectuer

	OUI	NON
VIDANGE MOTEUR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIDANGE BOITE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIDANGE PONT AV AR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FILTRE A AIR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FILTRE A HUILE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FILTRE A CARBURANT:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	OUI	NON
FILTRE D'HABITACLE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LIQUIDE DE FREIN:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LIQUIDE DE REFROIDISSEMENT:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EQUILIBRAGE ROUE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PNEUS AV:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PNEUS AR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	OUI	NON
CONTROLE NIVEAUX:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENTRETIEN CLIMATISATION:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BALAIS ESSUIE-GLACE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ECLAIRAGE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBD:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BOUGIE:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BON POUR ACCORD  
SIGNATURE

## OBSERVATIONS

Client ou dépositaire

Réparateur

EXEMPLAIRE REPARATEUR

EXEMPLAIRE CLIENT