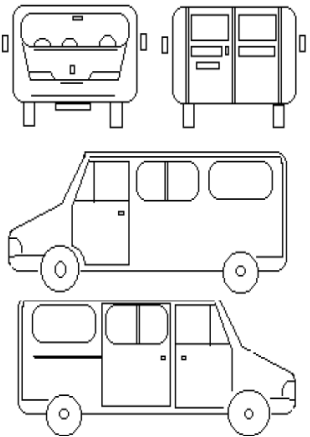
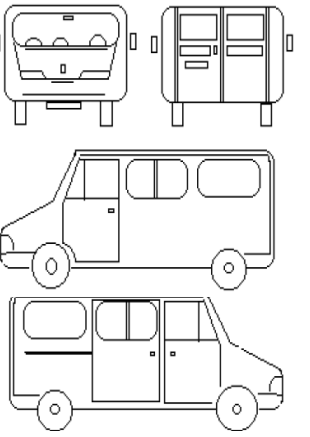
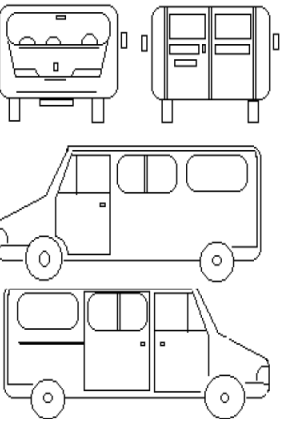


ETAT DU VEHICULE ASSOCIATIF - TRANSFERT ASSOCIATIONS

Nom de l'Association A : _____

Nom de l'Association B : _____

Annexe 4

	A la mise à disposition à A	Lors du transfert de A à B	Lors de la restitution de B
Date	Le :	Le :	Le :
Kilométrage totalKmsKmsKms
Plein de carburant	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Propreté intérieure	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Mauvais
Remarques Etat intérieur (appui-têtes, sièges, etc...)			
Etat des pneus	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Hernie/Coupure Nombre d'enjoliveurs.....	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Hernie/Coupure Nombre d'enjoliveurs.....	<input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Hernie/Coupure Nombre d'enjoliveurs.....
Documents	<input type="checkbox"/> Carte grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/> Carnet d'entretien <input type="checkbox"/> N° Assistance <input type="checkbox"/> Constat amiable	<input type="checkbox"/> Carte grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/> Carnet d'entretien <input type="checkbox"/> N° Assistance <input type="checkbox"/> Constat amiable	<input type="checkbox"/> Carte grise <input type="checkbox"/> Assurance <input type="checkbox"/> Carnet d'entretien <input type="checkbox"/> N° Assistance <input type="checkbox"/> Constat amiable
Equipements	<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Crick <input type="checkbox"/> Lampe <input type="checkbox"/> 9 gilets jaunes <input type="checkbox"/> 2 Triangles <input type="checkbox"/> 2 Ethylotests <input type="checkbox"/> 1 extincteur <input type="checkbox"/> 1 trousse 1ers secours <input type="checkbox"/> 9 couvertures de survie	<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Crick <input type="checkbox"/> Lampe <input type="checkbox"/> 9 gilets jaunes <input type="checkbox"/> 2 Triangles <input type="checkbox"/> 2 Ethylotests <input type="checkbox"/> 1 extincteur <input type="checkbox"/> 1 trousse 1ers secours <input type="checkbox"/> 9 couvertures de survie	<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Crick <input type="checkbox"/> Lampe <input type="checkbox"/> 9 gilets jaunes <input type="checkbox"/> 2 Triangles <input type="checkbox"/> 2 Ethylotests <input type="checkbox"/> 1 extincteur <input type="checkbox"/> 1 trousse 1ers secours <input type="checkbox"/> 9 couvertures de survie
Etat carrosserie <i>A indiquer sur le croquis :</i> Une croix (X) pour un choc ou une tôle enfoncée Un pointillé (---) pour rayures ou pare-choc frotté Un symbole ⚡ pour pare-brise fêlé Un cercle (o) pour visuel publicitaire abîmé Autres remarques :			
Observations diverses			
Remises des clés du Minibus	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
CONDUCTEUR Ass. A.	Nom :	Nom :	Nom :
CONDUCTEUR Ass. B.	Nom :	Nom :	Nom :
L'AGENT MUNICIPAL	Nom :	Nom :	Nom :