

## FICHE CONTRAT CONTROLE ECLAIRAGE

# Exemple de carnet de suivi

### Identification du véhicule

N°immatriculation .....	Hauteur .....
Type .....	Largeur .....
Contrôle technique <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> date .....	PTAC .....    PTRA .....
Entretien (préconisations constructeur) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> date .....	Nombre de places assises .....
	Pression gonflage avant .....    arrière .....
	Charge autorisée .....
	Permis requis .....

### Suivi du véhicule à remplir par le chef d'établissement *toutes les 15 missions ou 1000 km ou après signalement*

<b>Vérification des niveaux</b>			
Huile	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> fait le .....
Liquide de refroidissement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Liquide lave-glaces	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Liquide de freins	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Liquide de batterie	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
<b>Visibilité</b>			
Vitres	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Balais d'essuie-glaces	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Rétroviseurs	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Plaques d'immatriculation	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
<b>Pneumatiques</b>			
Mesure pression avant	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Mesure pression arrière	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Usure, état	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
<b>Éclairage</b>			
Feux de position	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Feux de croisement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Feux de route	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Feux de détresse	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Clignotants	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Feux stop	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Feux de recul	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
<b>Propreté</b>			
Intérieur	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
Extérieur	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
<b>Équipements particuliers</b> (gilet triangle, sangles, ampoules...)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non le .....	<input type="checkbox"/> .....
<b>Commentaires et signalements complémentaires</b> (coups sur la carrosserie, rayures, etc.)			
.....			
.....			
.....			

J'autorise le véhicule à circuler

nom, date et signature    **Nom Classe signature**