



**RAPPORT DE VÉRIFICATION AVANT DÉPART**

No d'immatriculation :

Marque et modèle du véhicule :

Du :

Au :



## Rapport de vérification avant départ

Date :

No. d'unité :

Odomètre :

Éléments à vérifier	Correct	Défectueux
Frein de service		
Frein de stationnement		
Direction		
Klaxon		
Essuie-glaces (lave-glace)		
Rétroviseurs		
Matériel de secours		
Éclairage et signalisation		
Pneus		
Roues		
Suspension		
Cadre de châssis		
Dispositif d'attelage		
Appareils d'arrimage		
<input type="radio"/> Aucune défectuosité décelée lors de la vérification avant départ		
Commentaires (nature de la défectuosité)		

<b>Nom du conducteur :</b> (LETTRES MOULÉES)	Quart de jour	
<b>Signature du conducteur :</b>	Date	
<b>Nom du conducteur :</b> (LETTRES MOULÉES)	Appel	
<b>Signature du conducteur</b>	Date	
<b>Nom de l'exploitant :</b> (LETTRES MOULÉES)	Quart de jour	
<b>Signature de l'exploitant :</b>	Date	
<b>Nom de l'exploitant :</b> (LETTRES MOULÉES)	Appel	
<b>Signature de l'exploitant :</b>	Date	