

FICHE DE CONTRÔLE RETOUR



Contrôle effectué par M/Mme :	
En présence de M/Mme :	
Représentant l'association :	
Véhicule emprunté le :	Kilométrage :

Etat de propreté :					
Intérieur			Extérieur		
BON	PASSABLE	MAUVAIS	BON	PASSABLE	MAUVAIS

Etat de la carrosserie :			
RAYURES	IMPACTS	CHOCS	AUTRES
Précisions:			

Réservoir :	
Plein effectué	Plein non effectué

Observations:

Signature de l'emprunteur :	M/Mme:	Signature OMS :	M/Mme:
-----------------------------	--------	-----------------	--------