

# ORDRE DE RÉPARATION

Cachet du réparateur

Nom du client:

Adresse:

email:

Tél :

Entré le:

Type de véhicule:

N Immat:

Km:

## Symptômes

## Travaux demandés

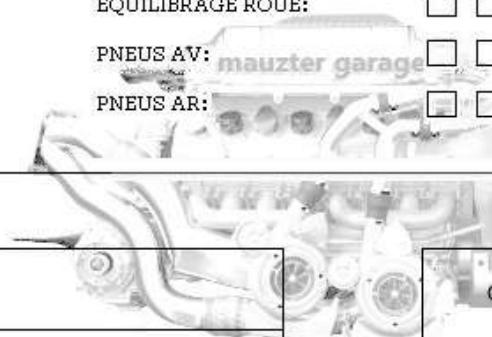
mauzter garage

Large area for Symptômes (Symptoms) notes.

Large area for Travaux demandés (Works requested) notes.

## 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"/> | BALAISS 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

Client ou dépositaire

Réparateur

OBSERVATIONS

# ORDRE DE RÉPARATION

Cachet du réparateur

Nom du client:

Adresse:

email:

Tél :

Entré le:

Type de véhicule:

N Immat:

Km:

## Symptômes

## Travaux demandés

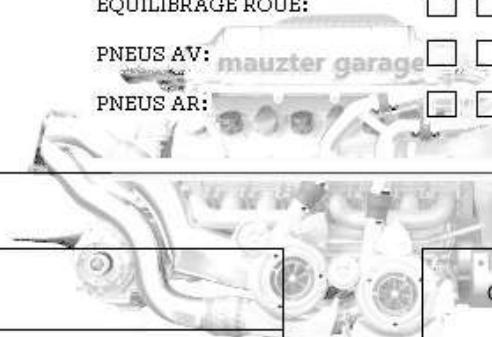
mauzter garage

Large area for Symptômes (Symptoms) notes.

Large area for Travaux demandés (Works requested) notes.

## 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"/> | BALAISS 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

Client ou dépositaire

Réparateur

OBSERVATIONS