



PLUS DE 80 POINTS DE CONTROLES

Engagement n° 1 :

Le professionnel s'engage à effectuer au minimum les points de contrôle listés ci-dessous. La fiche de contrôle doit être signée et datée par les intervenants ayant procédé à ces contrôles.

Fiche de contrôle Occasion ProCampingCar					
Marque :		ORIGINE	Véhicule de location :	Oui <input type="checkbox"/>	
Modèle :	Type :		Véhicule de démonstration :	Oui <input type="checkbox"/>	
Porteur :	Version :		Véhicule acheté à un particulier :	Oui <input type="checkbox"/>	
Mois et année 1 ^{ère} mise en circulation :			Véhicule acheté à une société :	Oui <input type="checkbox"/>	
N° immatriculation :			Autre :		
Motorisation :			Première main :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nombre places carte grise / couchage :			Véhicule gagé :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Kilométrage au compteur non garanti : ou kilométrage réel :			Ayant été accidenté :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
DOCUMENTS DISPONIBLES					
Carte codée	<input type="checkbox"/>	Carte grise			<input type="checkbox"/>
Clé codée	<input type="checkbox"/>	Carnet d'entretien			<input type="checkbox"/>
Deux jeux de clés	<input type="checkbox"/>	Contrôle technique			<input type="checkbox"/>
Autre					

I - PORTEUR	Contrôle/Essai	Remplacé	Observations
Pneumatiques AV/AR (remplacés si usure > à 50%)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Signalisation clignotants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Signalisation feux stop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Signalisation feux de croisement/route/plaque arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pare-brise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rétroviseurs intérieurs et extérieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essuies glace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Climatisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gilet, Triangle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cric + manivelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avertisseur sonore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Roue de secours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ceintures de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attelage (vérification de l'homologation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commentaires			

II - MECANIQUE	Contrôle/Essai	Remplacé	Observations
Vidange huile moteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contrôle de la direction (niveau de liquide, crémaillère)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contrôle du système de freinage (liquide, plaquettes, ABS, servofrein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contrôle courroies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Filtre à huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Filtre à air	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Filtre à (essence, gazole, particules)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plaquettes de frein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Echappement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Niveau de boîte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Niveau de liquide de refroidissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Niveau de liquide de frein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Niveau de liquide lave glace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Niveau de liquide direction assistée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Amortisseurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Batterie moteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Embrayage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commentaires			

III- CELLULE	Contrôle/Essai	Remplacé	Observations
Etanchéité lanterneaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Etanchéité baies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Etanchéité portes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Porte cellule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Porte coffre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Grille d'aération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stores / moustiquaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Toit ouvrant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Serrurerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Eclairage plafonnier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Eclairage spots	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coffre à gaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coffre arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Store extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ceintures de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commentaires			



IV – ETAT GENERAL	Bon	Moyen	Mauvais	Observations
Mobilier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plancher (partie haute, dessous de caisse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commentaires				

V – EQUIPEMENT CELLULE	Contrôle/Essai	Remplacé	Observations
Four à gaz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Réchaud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Réfrigérateur (fonctionnement sur les trois énergies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Congélateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Chauffage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Chauffe-eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Détendeur, pré détendeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lyres (date de péremption)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Extincteur (présence et date de péremption)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commentaires			

VI – CIRCUIT ELECTRIQUE	Contrôle/Essai	Remplacé	Observations
Centrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Disjoncteur – alimentation 220V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Chargeur 12V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Batterie auxiliaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Eclairages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antenne (fixation + fonctionnement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Démodulateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autoradio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Caméra de recul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Radar de recul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alarme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
GPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pile à combustible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Panneau solaire (fixation + fonctionnement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Humidificateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hotte aspirante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commentaires			

VII – CIRCUIT D'EAU	Contrôle/Essai	Remplacé	Observations
Etanchéité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pompe à eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Réservoir d'eaux propres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Réservoir d'eaux usées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Robinetterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bondes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vannes de vidange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Douchette extérieure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commentaires			

Intervenant(s) pour le contrôle :			
Nom	Prénom	Date	Signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

M _____ certifie que plus de 80 contrôles ont été effectués sur ce véhicule ainsi qu'un essai routier.

Date du contrôle : _____

Signature et cachet de l'établissement :