

A remplir par le bénéficiaire		Date de la demande :			
Nom	Prénom	Téléphone	Adresse mail		
Véhicule		<i>une photocopie de la carte grise doit être jointe à cette fiche</i>			
Marque	Modèle	Immat	Kms compteur	Date dernier Contrôle technique	
Motif de visite					
☐ vidange	☐ éclairage	☐ pneus	☐ rétroviseurs	☐ freinage	☐ frein de parking
☐ démarrage moteur	☐ balais essuie glace	☐ prépa contrôle technique	☐ voyants sur tableau de bord	☐ ceinture de sécurité	☐ autre
Anomalies constatées		Description sommaire des défauts constatés			

Réservé à CAP :	Date diagnostic :	Date RdV :		
Prochain CT :	Date chgt courroie distrib :			
Travaux à effectuer	Lieu/Garage :			
Pièces et produits à fournir	Référence	Dispo. Stock	A commander	Total
Matériel montage pneus (5€/pneu)				
Facture autoprotech (2,20€/facture)				
Participation aux frais d'atelier (10€)				
Total à rembourser à CAP	Frais avancés par l'Association CAP			
Observations importantes : les interventions effectuées par les bénévoles de l'Association CAP sont réalisées dans un esprit d'entraide et de coup de main gratuit. Cet acte n'engage en aucune manière la responsabilité civile sur le résultat du contrôle ou de l'entretien du véhicule confié par son propriétaire,				
Reste à faire	Prochain RV		Signature du Bénéficiaire	