

 **FICHE DE CONTRÔLE PRÉPARATION CONTRÔLE TECHNIQUE**

◆ **Informations client**

- **Nom & Prénom** :
- **Téléphone** :
- **Adresse** :

◆ **Informations véhicule**

- **Plaque d'immatriculation** :
- **Kilométrage** :
- **Marque / Modèle** :
- **N° de châssis (VIN)** :
- **Date de 1ère mise en circulation** :
- **Type de carburant** : Essence / Diesel / Électrique / Hybride

 **Contrôle technique précédent**

- **Date du dernier contrôle technique** : ____ / ____ / _____
- **Validité jusqu'au** : ____ / ____ / _____
- **Type de contrôle** :  Périodique /  Contre-visite

 **Checklist des points de contrôle (Pré-Contrôle Technique)**

1. Identification du véhicule

- Plaques d'immatriculation lisibles et bien fixées
- Numéro de châssis visible et conforme

2. Éclairage / Signalisation

- Feux de croisement  OK  À surveiller  Urgent
- Feux de route  OK  À surveiller  Urgent
- Feux de position  OK  À surveiller  Urgent

- Feux stop OK ⚠ À surveiller Urgent
- Clignotants avant / arrière / latéraux OK ⚠ À surveiller Urgent
- Feux de brouillard avant / arrière OK ⚠ À surveiller Urgent
- Éclairage plaque immatriculation OK ⚠ À surveiller Urgent
- Avertisseur sonore (klaxon) OK ⚠ À surveiller Urgent

3. Freinage

- État des plaquettes / disques OK ⚠ À surveiller Urgent
- Frein de service (pédale) OK ⚠ À surveiller Urgent
- Frein de stationnement (frein à main) OK ⚠ À surveiller Urgent
- Éventuelles fuites (circuit hydraulique) OK ⚠ À surveiller Urgent

4. Direction / Suspension

- Jeu dans la direction OK ⚠ À surveiller Urgent
- Amortisseurs OK ⚠ À surveiller Urgent
- Silentblocs OK ⚠ À surveiller Urgent
- Soufflets de direction OK ⚠ À surveiller Urgent

5. Pneumatiques

- Usure régulière / témoin d'usure OK ⚠ À surveiller Urgent
- Pression correcte Bon / Mauvais
- Conformité des dimensions OK / Défaut
- État de la roue de secours OK / Défaut

➤  **Dimensions des pneus (si double monte, indiquer les deux) :**

Pneus avant :

· Dimension 1 :

Pneus arrière :

Dimension 2 (si applicable) :

6. Vitrage / Rétroviseurs / Essuyage

- Pare-brise sans fissure dans le champ de vision OK / ⚠ Défaut
- Fonctionnement des essuie-glaces / lave-glace OK / ⚠ Défaut
- Rétroviseurs en bon état (gauche, droit, intérieur) OK / ⚠ Défaut

7. Pollution / Nuisances

- Échappement sans fuite Contrôle bon / À revoir
- Fixation ligne d'échappement Contrôle bon / À revoir
- Contrôle visuel du FAP (si présent) Contrôle bon / À revoir
- Niveau d'huile et d'autres liquides Contrôle bon / À revoir
- Contrôle visuel fuite moteur/boîte Contrôle bon / À revoir

8. Habitacle / Sécurité

- Ceintures de sécurité (fixation, enrouleur) Contrôle bon / À revoir
- Voyants tableau de bord (ABS, airbag, etc.) Contrôle bon / À revoir
- Témoin moteur OK / ⚠ Défaut
- Présence de triangle + gilet jaune Oui / Non

Remarques / Travaux à prévoir

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

 **Date de l'entretien ou du pré-contrôle :** ____ / ____ / _____

 **Nom du technicien :**

 **Signature client :** _____