



### FICHE PRE-TEST

Nom:  
Prénom:  
Adresse:  
Email:

date:

Marque:	Modèle:	Km:	Année:	Plaque:
---------	---------	-----	--------	---------

N° Cadre:	Puissance (CV@tr/min):	transmission:
-----------	------------------------	---------------

#### COMPLETER LA CHECK-LIST CI-DESSOUS

Régime max:.....tr/min

La moto est propre	<input checked="" type="checkbox"/>	Qualité de l'huile	je déclare avoir procédé aux contrôles suivant la check-list ci-jointe :
Les accessoires sont bien fixés	<input type="checkbox"/>	Niveau d'huile moteur	
Absence de pertes d'huile	<input type="checkbox"/>	Niveau d'huile de boîte	
Le moteur est à température	<input type="checkbox"/>	Niveau d'huile cardan	
Les roues sont bien serrées	<input type="checkbox"/>	Niveau liquide refroidissement	
Etat des pneus corrects	<input type="checkbox"/>	Graissage chaîne (sans excès)	
Pression de pneus correcte	<input type="checkbox"/>	tension chaîne / courroie	

**REMARQUES:**

Signature: