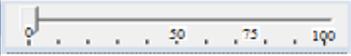
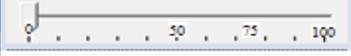


NOM : _____	Classe : _____	TP <small>Ci6</small> 6.3	Note : _____	 Lycée Louis Modeste-Leroy
Prénom : _____	Groupe : _____		ORDRE DE REPARATION ET ESTIMATION	
Date : ____/____/____	BAC PRO MV			A5-T5. Organisation de la maintenance.

ÉVALUATION	Ci 6 : Organisation de la maintenance 	Temps alloué à ce TP : - 1 séance de 1 heures -
-------------------	---	--

Tâche(s) ou préoccupation(s) transversale(s):				SA	SAA
T5 (A5)	A5-T5. Organisation de la maintenance - 2. Compléter l'ordre de réparation, préparer une estimation.			4	4
Savoir-faire évalué(s):	C1.1.2. Collecter les données techniques et règlementaires.	C111			%
	C2.1.4. Collecter les pièces les produits.	C214			%
	C1.2.2. Renseigner un ordre de réparation un bon de commande, une estimation.	C122			

1. Compléter l'ordre de réparation et d'estimation de cout de réparation en fonction des informations et du véhicule mis à votre disposition.

ORDRE DE REPARATION

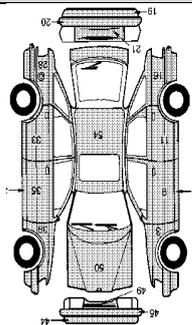
Cachet de l'entreprise  Lycée Louis Modeste-Leroy	Date : ____ / ____ / ____ NOM du client : _____ Adresse : _____ Code Postal : [][][][][][] Ville : _____ ☎ Personnel : _____ ☎ Professionnel : _____ ☎ Portable : 06 _____
Réception du véhicule le ____ / ____ / ____ à ____ heure..... Livraison du véhicule prévue le ____ / ____ / ____ à ____ heure..... Devis : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Fourniture estimation prévue le ____ / ____ / ____ Le client souhaite se voir restituer les pièces changées <input type="checkbox"/>	<b style="text-align: center;">Informations techniques Code radio : _____ Antivol de roue : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Emplacement: _____

IDENTIFICATION DU VEHICULE

Marque	Modèle	Type	N° de série			
FORD	FIESTA	1.25 16V				
Immatriculation	Km compteur	Date de 1ere mise en circulation	Niveau de carburant			
			¼	½	¾	1

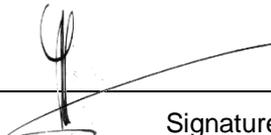
SYMPTOMES (observation du client)

ETAT DU VEHICULE

<ul style="list-style-type: none"> - Pré-contrôle technique. - Révision. 		_____ _____ _____ _____ _____
--	--	---

TRAVAUX DEMANDES

- Inversion roues AV/AR + équilibrage.
- Contrôles des freins AV/AR.
- Contrôle jeux TAV.
- Contrôle éclairage (fiche restitution TP6.10).
- Vidange/filtres

Le 07/06/2020	Signature du client : 	Signature du réceptionnaire : 
---------------	---	---

Le règlement des réparations s'effectue au comptant.

Date de l'estimation :

Nom du client :

Téléphone client :

VEHICULE

Marque :

Modèle :

Type :

Immatriculation :

Date de première mise en circulation :

Infos complémentaires :

.....

.....

ESTIMATION DES PIECES				
Description	Référence	Nbre	Prix unitaires TTC	TOTAL TTC

ESTIMATION MAIN D'OEUVRE			
Description des opérations	Nombre d'heure(*)	Prix unitaires TTC	TOTAL TTC
Prise en charge			

(*) en dixième

Total TTC :

Prix MO :
 Client externe : 9€ TTC.
 Prise en charge/assurance véhicule : 9€ TTC.

Total TTC :

Le/...../..... Signature du client :
 Le règlement des réparations s'effectue au comptant.

Signature du réceptionnaire :