

RAPPORT DE CONTRÔLE DE BATTERIE

Des batteries saines pour une clientèle satisfaite



DATE:

CLIENT:

TYPE DE VÉHICULE:

TYPE DE BATTERIE:

CHARGE DE LA BATTERIE:

START-STOP: ☐ OUI ☐ NON

AVIEZ-VOUS DES PROBLÈMES LORS DU DÉMARRAGE? ☐ NON ☐ OUI, LESQUELS...

RECOMMANDATION DE NOUVELLE BATTERIE:

ÉCHANGE DE LA BATTERIE: ☐ OUI ☐ NON

GARAGE:

TAMPON:



☐ **BON ÉTAT** (pleine performance)



☐ **ÉTAT FAIBLE** (performance restreinte)



☐ **MAUVAIS ÉTAT** (changer immédiatement! Démarrage du moteur non garanti!)