

	4	3	2	1																																																														
F	<div></div>					F																																																												
E						E																																																												
D						D																																																												
C						C																																																												
B	<div></div>					B																																																												
A	<div><div><div>SAUF INDICATION CONTRAIRE: LES COTES SONT EN MILLIMETRES ETAT DE SURFACE: TOLERANCES: LINEAIRES: ANGULAIRES:</div><div>FINITION:</div><div>CASSER LES ANGLES VIFS</div><div>NE PAS CHANGER L'ECHELLE</div><div>REVISION</div></div><table><tr><td></td><td>NOM</td><td>SIGNATURE</td><td>DATE</td><td></td><td></td><td></td><td>TITRE:</td></tr><tr><td>AUTEUR</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="5"></td></tr><tr><td>VERIF.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>APPR.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>FAB.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>QUAL.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>MATERIAU:</td><td>No. DE PLAN</td><td colspan="2">Pièce1</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>MASSE:</td><td>ECHELLE:1:1</td><td colspan="2">FEUILLE 1 SUR 1</td></tr></table></div> <div><div>4</div><div>3</div><div>2</div><div>1</div></div> <div>A4</div>						NOM	SIGNATURE	DATE				TITRE:	AUTEUR								VERIF.							APPR.							FAB.							QUAL.											MATERIAU:	No. DE PLAN	Pièce1						MASSE:	ECHELLE:1:1	FEUILLE 1 SUR 1		A
	NOM	SIGNATURE	DATE				TITRE:																																																											
AUTEUR																																																																		
VERIF.																																																																		
APPR.																																																																		
FAB.																																																																		
QUAL.																																																																		
				MATERIAU:	No. DE PLAN	Pièce1																																																												
				MASSE:	ECHELLE:1:1	FEUILLE 1 SUR 1																																																												