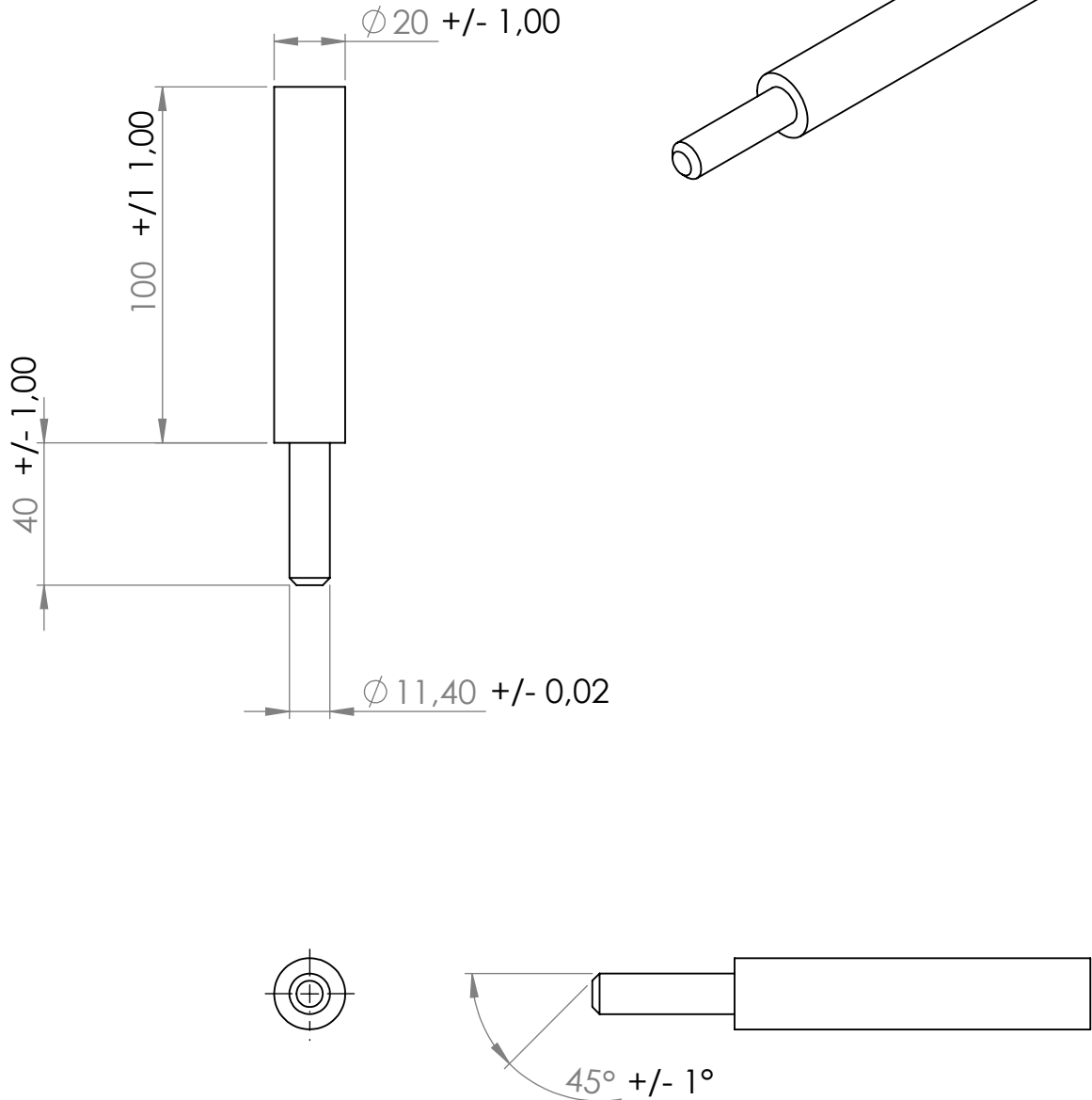


	4	3	2	1																																																															
F						F																																																													
E	<div></div>					E																																																													
D						D																																																													
C						C																																																													
B						B																																																													
A	<div><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><thead><tr><th></th><th>NOM</th><th>SIGNATURE</th><th>DATE</th><th></th><th></th><th></th><th>TITRE:</th></tr></thead><tbody><tr><td>AUTEUR</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td rowspan="4"></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>MATERIAU:</td><td>No. DE PLAN</td><td rowspan="3">Pièce3</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>A4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>MASSE:</td><td>ECHELLE:1:2</td><td>FEUILLE 1 SUR 1</td></tr></tbody></table></div></div>						NOM	SIGNATURE	DATE				TITRE:	AUTEUR								VERIF.							APPR.							FAB.							QUAL.					MATERIAU:	No. DE PLAN	Pièce3								A4						MASSE:	ECHELLE:1:2	FEUILLE 1 SUR 1	A
	NOM	SIGNATURE	DATE				TITRE:																																																												
AUTEUR																																																																			
VERIF.																																																																			
APPR.																																																																			
FAB.																																																																			
QUAL.					MATERIAU:	No. DE PLAN	Pièce3																																																												
								A4																																																											
					MASSE:	ECHELLE:1:2		FEUILLE 1 SUR 1																																																											
	4	3	2	1																																																															