

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|-------|
| Propriétaire du véhicule ou raison sociale | | | | | |
| Numéro de plaque | | Odomètre <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> km <input type="checkbox"/> ml </div> | | Numéro d'identification du véhicule (NIV) | |
| Marque | | Modèle | | | Année |

Fabricant du double pédalier : _____

Installateur du double pédalier : _____

Caractéristiques du double pédalier : _____

| Oui | Non | (cochez la case appropriée) |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Présence de composantes de fixation gradées (boulons, écrous) ¹ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Présence d'un minimum de trois éléments de fixation gradés par composante fixée au plancher |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Présence de vis autotaraudeuses |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Présence d'écrous autobloquants sur tous les boulons gradés ¹ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Présence d'une surface antidérapante sur la ou les pédales du côté formateur |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Présence de soudure ou d'altération sur les éléments d'origine du véhicule |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Présence d'une installation solide |

1. Minimum ISO 8.8 ou SAE grade 5.

| Oui | Non | (cochez la case appropriée) |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fonctionnement normal et sans accroc du pédalier du côté conducteur (force requise, puissance) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fonctionnement normal et sans accroc du pédalier du côté formateur (force requise, puissance) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fonctionnement normal des feux de freinage après l'installation du double pédalier |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mouvement de la pédale de frein du côté formateur naturel et comparable au mouvement du pédalier d'origine du véhicule |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Interférence avec d'autres éléments (accélérateur, pièces du système de chauffage, etc.) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Possibilité d'enrayement du système à câble |

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Photographies du véhicule (avant, arrière et de chaque côté) |
| <input type="checkbox"/> | Tous les points d'ancrage du double pédalier (intérieur et extérieur) |
| <input type="checkbox"/> | Tous les points de pivot du double pédalier |
| <input type="checkbox"/> | Éléments de fixation du mécanisme (boulons, écrous, etc.) |
| <input type="checkbox"/> | Soudure ou altération sur les éléments d'origine du véhicule |

Vous devez procéder à un essai sécuritaire de la pédale de frein du côté formateur en simulant un arrêt d'urgence. Au moment de l'essai, le véhicule doit être stationnaire, le moteur en marche et le frein de stationnement serré au maximum. La pression sur la pédale doit correspondre à celle appliquée en situation d'urgence (pression maximale).

| Oui | Non | (cochez la case appropriée) |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Trois répétitions de cette procédure |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Suivant l'essai de vérification, des anomalies sont-elles apparues sur les composantes du double pédalier (du côté conducteur et du côté formateur) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Système de freinage du double pédalier conforme |

N. B. : Lors de ces essais, portez une attention particulière au possible contact entre les différents éléments installés. La course supplémentaire exigée par un arrêt d'urgence pourrait causer des contacts indésirables et dangereux.

| | | | |
|-------------------------|----------------------|------------------|------------------------|
| Signature du mécanicien | Numéro du mécanicien | Numéro de mandat | Date (Année-Mois-Jour) |
| | | | |