

# RAPPORT D'INSPECTION

**CLIENT** / CUSTOMER :  
**FOURNISSEUR** / SUPPLIER :  
**PROJET** / PROJECT :  
**DATE** / DATE :  
**N° CDE TS** / TS ORDER N° :  
**N° CDE CLIENT** /  
CUSTOMER ORDER N° :

**CONTROLEUR** / INSPECTOR :

**DESIGNATION DES PIECES** :  
**INSPECTEES** / PARTS DESIGNATION

**POINTS OBSERVEES** / INSPECTION PLAN :

- |                                                                                      |                                                                               |                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Données d'entrée<br><i>Applicable documents</i>             | <input type="checkbox"/> Tests fonctionnels<br><i>Functional tests</i>        | <input type="checkbox"/> Environnement / Sécurité<br><i>Safety Environment</i> |
| <input type="checkbox"/> Inspection visuelle<br><i>Visual inspection</i>             | <input type="checkbox"/> Traitement de surface<br><i>Surface treatment</i>    | <input type="checkbox"/> Planning<br><i>Time Schedule</i>                      |
| <input type="checkbox"/> Contrôle dimensionnel<br><i>Dimensional control</i>         | <input type="checkbox"/> Emballage/ Expédition<br><i>Packaging / Shipping</i> | <input type="checkbox"/> Autres :<br><i>Others :</i>                           |
| <input type="checkbox"/> Contrôles non destructifs<br><i>Non destructive testing</i> | <input type="checkbox"/> Documents requis<br><i>Required documents</i>        |                                                                                |

**RESULTAT** / DECISION :

- |                                                                                         |                                                                                                                                                          |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Accepté sans réserve</b><br><i>Approved without comment</i> | <input type="checkbox"/> <b>Accepté sous réserves</b> (voir<br>liste de réserves ci-dessous)<br><i>Approved with comments (see<br/>punch list below)</i> | <input type="checkbox"/> <b>Refusé</b><br><i>Rejected</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

**LISTE DE RESERVES** / PUNCH LIST :

## RAPPORT D'INSPECTION

### 1. DESIGNATION DE LA PIECE / PART DESIGNATION :

Quantité commandée / *Ordered quantity* :  
 Quantité fabriquée / *Produced quantity* :  
 Quantité inspectée / *Controlled quantity* :

INSPECTION VISUELLE / VISUAL INSPECTION	
Selon la norme / According to :	
Photos / Pictures :	Commentaires / Comments :
<b>Conclusion :</b>	

CONTRÔLE DIMENSIONNEL / DIMENSIONAL CONTROL					
Selon le plan / According to drawing number :					
Selon la norme / According to :					
Type de contrôle / Control type :		<input type="checkbox"/> Toutes les dimensions <i>All dimensions</i>		<input type="checkbox"/> Dimensions critiques <i>Critical dimensions</i>	
Les mesures hors tolérance doivent être indiquées en rouge / <i>Non conform values must be in red</i>					
Valeur nominale / Nominal value	Valeur mini. / Min	Valeur max. / Max	Mesure / Measured Value	Conformité / Conformity	Commentaires / Comments
∅				Choisissez un élément.	
Δ				Choisissez un élément.	
				Choisissez un élément.	
				Choisissez un élément.	
				Choisissez un élément.	
<b>Conclusion :</b> <input type="checkbox"/> <b>Accepté / Acceptable</b> <input type="checkbox"/> <b>Refusé / Non-Acceptable</b>					

## RAPPORT D'INSPECTION

### 2. DESIGNATION DE LA PIECE / PART DESIGNATION :

Quantité commandée / *Ordered quantity* :  
 Quantité fabriquée / *Produced quantity* :  
 Quantité inspectée / *Controlled quantity* :

INSPECTION VISUELLE / VISUAL INSPECTION	
Selon la norme / According to :	
Photos / Pictures :	Commentaires / Comments :
<b>Conclusion :</b>	

CONTRÔLE DIMENSIONNEL / DIMENSIONAL CONTROL											
Selon le plan / According drawing number :											
Selon la norme / According to :											
Type de contrôle / Control type :			<input type="checkbox"/> Toutes les dimensions <i>All dimensions</i>				<input type="checkbox"/> Dimensions critiques <i>Critical dimensions</i>				
Les mesures hors tolérance doivent être indiquées en rouge / <i>Non conform values must be in red</i>											
Valeur nom. / <i>Nominal value</i>	Tol.	N° de pièce / <i>Part Number</i>									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
∅	±										
Δ	±										
Commentaires / <i>Comments</i> :											
<b>Conclusion :</b> <input type="checkbox"/> <b>Accepté</b> / Acceptable <input type="checkbox"/> <b>Refusé</b> / Non-Acceptable											