



SAUF RÉVISIONS CONTRAIRE MENTIONNÉES EN MILLIMÈTRES (TOL. DE SURFACE UNIFORMES; PROJECTIONS)				INTÉRIEUR		CHANGER LES ANGLES VUS		NE PAS CHANGER L'ÉCHELLE		REVISION	
NOM		SIGNATURE		DATE		TITRE					
AUTRE (Sous-traitant, Qualité)				20/10/2021							
VERIF.											
APPR.											
PAR.											
DISTR.											