



**FICHE DE REJET DE BOUTEILLE**

(Une par bouteille)

**Envoi à :**

Commission Technique Régionale FFESSM

21, rue Voltaire Montreuil 93 107 Cedex \_ 01 48 70 92 93 \_ fax 01 48 70 71 90 \_ www.ffessm-cif.fr

Date : .....

Nom du Club : ..... N°: .....

Adresse du Club : ..... Tél. ....

Nombre de bouteilles présentées à la requalification : .....

Nombre de bouteilles rejetées : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA BOUTEILLE**

- Fabricant : ..... Marque : ..... N° : .....

- Date de 1<sup>ère</sup> requalification : ..... Capacité : .....

- Date de la requalification précédente : .....

- Date du dernier contrôle visuel : .....

- Observations lors de ce contrôle : .....

.....  
.....

- Revêtement interne : OUI - NON - Nature : .....

- Motifs du rejet notifié : .....

.....

- Visiteur ayant rejeté la bouteille : .....Réf professionnelle .....  
TIV.....N° .....

- Lors de la visite de cette bouteille (au sein de votre Club) avant réépreuve son état vous a-t-il laissé supposer que la bouteille serait rejetée : .....

- Quelles sont d'après vous les causes qui ont rendu cette bouteille inutilisable : .....

.....

- Vos commentaires (au verso)