



Secteur inspecté

Municipalité : _____

Nom de l'itinéraire : _____

Longueur inspectée (km) : _____ N° axe : _____

Conditions météorologiques

Température : _____ °C

Observations : Soleil Nuages Brouillard Pluie Autres _____

Vents : Nuls Légers Moyens Forts

Éléments inspectés

(Cochez les défauts constatés)

Chaussés et accotements

Souples et rigides **Granulaires** Notes n° _____

Fissures majeures Dépressions ou soulèvements Trous

Accotements granulaires Notes n° _____

Affaissement Érosion

Systemes de drainage Notes n° _____

Fossés Mauvais écoulement, accumulation d'eau

Regards, puisards Bris Mauvais fonctionnement

Conduites, ponceaux Bris Obstruction

Éléments de protection à réparer Notes n° _____

Glissières Bordures Murets Clôtures

Abord de route Notes n° _____

Chute d'arbres ou de branches Visibilité restreinte Gazon à tondre

Signalisation Notes n° _____

Endommagée Manquante

Équipements connexes à réparer Notes n° _____

Haltes Bancs Tables à pique-nique Affichage ou Interprétation

Ponts ou Passerelles Autres équipements : _____

Notes ou remarques

Actions réalisées

Date et heure :

Inspecté par :