



## Questionnaire d'évaluation Additif CAI

### Produit CAI Utilisé:

Véhicule:	Année:	Tampon entreprise:
Nom:	Signature:	

	AVANT	APRES			
		Dose 1	Dose 2	Dose 3	Dose 4
Date					
Kilométrage					
Consommation (ordinateur de bord)					

Cotation:

- |   |   |                   |
|---|---|-------------------|
| 1 | ⇒ | A améliorer       |
| 2 | ⇒ | Acceptable        |
| 3 | ⇒ | Satisfaisant      |
| 4 | ⇒ | Très satisfaisant |
| 5 | ⇒ | Excellent         |

Souplesse (agrément moteur, accoups,.)					
Reprise à bas régime					
Accélération					
Bruit moteur (cognement, niveau sonore, claquement poussoirs,...)					
Fuites liquides (moteur/radiateur/BVM/DA suivant produit)					
Fumée à l'échappement					
Stabilité du ralenti					
Passage des vitesses					
Démarrage à froid					

Observations:

Envoyer par mail à:  
**info@cai34.com**

Ou par courrier à  
l'adresse:

**CAI**  
ZAC Charles Martel  
395 rue Gustave Courbet  
34750 Villeneuve-lès-Maguelones