**(à remplir par l’expert!!)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu d’immatriculation :** |  |
| Service des automobiles |       |  | Expert |       |
| Adresse |       |  | Téléphone |       |
| NP / Lieu |       |  | Téléfax |       |
| Email |       |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Détenteur du véhicule / transformateur:** |
| Nom |       |  | Prénom |       |
| Adresse |       |  | Téléphone |       |
| NP / Lieu |       |  | Email |       |

|  |
| --- |
| **Motocycle :** |
| Marque |       |  | Type |       |
| N° de réception par type |            |       |       |       |       |       |  |  | N° UE |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Transformation / modification :** | [ ]  Homologation unique | [ ]  Homologation de série |
|  |  |  |  |  |
| [ ]  | Roues- / pneumatiques |  | [ ]  | Certificat de conformité du fabricant des jantes pas accepté |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | roue avant | roue arrière |
|  |  | Dimension des pneus |       |       |
|  |  | Jantes : marque / type |       |       |
|  |  | Dimension des jantes |            |            |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| [ ]  | Installation de freinage |  | roue avant | roue arrière |
|  |  | Etrier de frein: marque / typeadaptateur |      [ ]  oui |      [ ]  oui |
|  |  | Disque de frein marque / typeadaptateur |      [ ]  oui |      [ ]  oui |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| [ ]  | Modification des éléments de suspension | Fourche avant | Bras oscillant arrière |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  T de fourche |       | Type:       |
|  |  |  Fourreaux |       | Installation de frein d’origine utilisable [ ]  oui [ ]  non |
|  |  |  Tubes plongeurs |       | Roue / pneu d’origine selon réception [ ]  oui [ ]  non |
|  |  |  |  |  |
| [ ]  | Augmentation de la puissance moteur > 20% | Taux d’augmentation |       % |
|  |  | Descr. de la transformation |       |
|  |  |  |       |
|  |  | Mesure du bruit effectuée par | [ ]  DTC-SA | [ ]  Service des automobiles |
|  |  | Mesure des gaz d’échapp. | [ ]  oui (informer le laboratoire HTI Biel 032 / 331 64 74 ) |
|  |  |  |  |  |
| [ ]  | Modification de la structure portante |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | [ ]  Modification au cadre d’origine (tête de fourche, renforts  inférieurs, biellettes de bras oscillant, etc.) | [ ]  Utilisation d’un nouveau cadre de remplacement |
|  | [ ]  Modification du cadre arrière | [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
| [ ]  | Transformation en side-car |  |  |
|  |  | Marque / type |       |  |
|  |  | Nouveau poids total |       kg |  |
|  |  | Mesure de l’efficacité de freinage par | [ ]  DTC-SA | [ ]  Service des automobiles |
|  |  | Mesure du bruit effectuée par  | [ ]  DTC-SA | [ ]  Service des automobiles |
|  |  |  |  |  |
| [ ]  | Service à remorque |  |  |  |
|  |  | Charge remorquable |       kg |  |
|  |  | Charge d’appui de remorque |       kg |  |
|  |  | Instal. de remorquage marque / type |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Remarques : |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lieu / date |       | Expert(e) |       |

Formulaire de modification à envoyer à: **DTC** **Dynamic Test Center AG, route principale 127, CH-2537 Vauffelin**

 **Fax : 032 / 321 66 01 / Email :** **info@DTC-AG.ch** **/ Internet : www.DTC-AG.ch**