

Feuille 1/2

4. Dégâts matériels à des <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> véhicules autres que A et B non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 45%;"> objets autres que des véhicules non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> </div> </div>	5. Témoins: noms, adresses, tél.
---	--

[illegible]