**CHECKLIST DAY TRADING**

**CHECKLIST DAY TRADING**

**Nbre CFD/LOTS/ACTIONS LEVIER NUL……………………………..……….**

**Nbre CFD/LOTS/ACTIONS LEVIER 2………………….…………….…………**

**CHARGEMENT DES GRAPHIQUES…………………….……….………….…..... ......VERIFIE**

**PRISE DE POULS DES MARCHES………………………..............................EFFECTUEE**

**CHOIX METHODE D’ENTREE………………………………..…………………….SELECTIONNE**

**OBJECTIF QUOTIDIEN…………………………………….….……………….…….**

**PERTE MAX ADMISSIBLE………………………….…………….…....….………**

**! RAPPEL : TOUJOURS ARRETER LA SESSION DE DAY TRADING LORSQUE L’OBJECTIF QUOTIDIEN, 2 PERTES CONSECUTIVES OU L’ECHEANCE DES 5 min AVANT LA CLOTURE DU MARCHE SONT ATTEINTS.**

**EN CAS DE PERTE DE CONNEXION INTERNET : TEL IMMEDIATEMENT A MON BROKER SI UN ORDRE EST OUVERT AFIN DE LE FERMER SUR LE CHAMP.**

**N° DE TEL DE MON BROKER :**