

FICHE ATELIER

suspensions

INFORMATIONS CLIENT

N° Client : N° de commande.....

Prénom / Nom :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :/...../...../..... Mail :

PROFIL CLIENT

Poids du pilote :kgs Taille du pilote :cm Poids du vélo :kgs

Pratique :	Niveau :
XC	Débutant
All-mountain	Amateur
Enduro	Confirmé
DH	

INFORMATIONS PRODUIT

Fourche Amortisseur

Marque :

Modèle :

Année :

N°ID /série :

Pression (psi) :

DEMANDE

Demande de devis

Entretien

Réparation

Préparation

Optimisation Pro Impact

DESCRIPTION DU PROBLEME / COMMENTAIRES

.....
.....
.....
.....

MODE DE REGLEMENT

CB Chèque Virement Prélèvement automatique

INFORMATIONS DE LIVRAISON

Adresse (si différente de celle renseignée ci-dessus) :

CP : Ville :

En Point Relais

Nom du Relais :

CP :Ville :