

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) :	En Point Relais
CP : Ville :	Nom du Relais :
	CP : Ville :