



106 Rue des Entrepreneurs 30420 CALVISSON
09 63 12 13 45 / contact@clcnride.com
www.clcnride.fr

FICHE ATELIER SUSPENSIONS

INFORMATIONS CLIENT

Prénom / Nom :
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone :/...../...../...../..... Mail :

PROFIL CLIENT

Poids du pilote : kgs Taille du pilote : cm
Marque / Modèle / Année du vélo :

INFORMATIONS PRODUIT

☐ Fourche ☐ Amortisseur
Marque :
Modèle :
N°ID / série :
Pression (psi) :

DEMANDE

☐ Lubrification
☐ Révision
☐ Optimisation
☐ Réparation

DESCRIPTION DU BESOIN

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

REMARQUES

☐ Fuite d'huile ☐ Perte d'air ☐ Jeu bagues ☐ Claquement ☐ Autre :

MODE DE REGLEMENT

☐ CB ☐ Virement ☐ Prélèvement automatique

INFORMATIONS DE LIVRAISON

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

CP : Ville :

En Point Relais

Nom du Relais :
CP : Ville :