

## COORDONNEES

N° compte client : .....

Magasin : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Tel : .....

Email : .....

## PRODUIT

FOURCHE

AMORTISSEUR

MARQUE : .....

MARQUE : .....

MODELE : .....

MODELE : .....

## PRESTATION SOUHAITEE

### CANNONDALE

- GARANTIE (fournir facture)
- DEVIS
- ENTRETIEN HYDRAULIQUE
- ENTRETIEN TELESCOPE
- REPARATION
- PREPARATION

### FAST SUSPENSION

- DEVIS
- ENTRETIEN HYDRAULIQUE
- REPARATION / EVOLUTION
- PREPARATION

### FOX / ROCK SHOX

- DEVIS
- ENTRETIEN HYDRAULIQUE
- BAGUES DE GUIDAGE
- REPARATION
- PREPARATION

### Dans le cas d'une préparation :

MARQUE ET MODELE VELO : .....

POIDS PILOTE : .....

SAG FOURCHE : .....

SAG AMORTISSEUR : .....

### Commentaire (description du problème, souhait préparation, ...) :

.....

.....

.....

.....