307 CHEMIN DU STADE
84110 SABLET
ateliermbike@gmail.com

FICHE ATELIER

N° compte client : ..... **Magasin :** .....

Nom : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... **Ville :** .....

Tel : ..... **Email :** .....

TYPE : O AMORTISSEUR / FOURCHE O TIGE DE SELLE

MARQUE : ..... **MARQUE :** .....

MODELE : ..... **MODELE :** .....

POIDS PILOTE : ..... **Kg**

PRESTATION : O **Révision** O **Préparation** O **Devis**

/!\ MERCI DE JOINDRE LE LEVIER DE COMMANDE SI IL Y EN A UN

COMMENTAIRES :

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