



Date entrée atelier : / /

Date sortie atelier : / /

FICHE ATELIER

Une fiche atelier doit être jointe pour chaque produit

Tampon du magasin

COORDONNÉES

ADRESSE DE FACTURATION

Raison Sociale :

Nom/Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

E-mail :

ADRESSE DE LIVRAISON (si différente)

Livraison à domicile, colis livré contre signature.

Raison Sociale :

Nom/Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

PRODUITS

FOURCHE

Marque :

Modèle :

Modèle du vélo / année :

Poids du pilote : kg

Type de pratique :

N° de série :

AMORTISSEUR

Marque :

Modèle :

Modèle du vélo / année :

Poids du pilote : kg

Type de pratique :

N° de série :

DEMANDE ÉDITION DEVIS RÉVISION RÉPARATION PRÉPARATION

REMARQUES / PROBLÈMES

FUITE D'HUILE PERTE D'AIR JEU BAGUE CLAQUEMENT

AUTRES :

COMMENTAIRES

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

MODE DE RÈGLEMENT

VIREMENT CHÈQUE ESPÈCES

IBAN : FR76 1810 6008 1096 7762 2464 043

BIC/SWIFT : AGRIFRPP881

PRODUIT À ENVOYER ICI :

Benjamin ARNAUD
AB BIKE MECHANIC

188 chemin des baraques,
73190 CHALLES LES EAUX

Les suspensions doivent arriver propre. Un surcoût de 20€ vous sera facturée.