

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM :		PRENOM :		
ADRESSE DE RETOUR :		ADRESSE FACTURATION :		
ADRESSE EMAIL :		N°TEL :		
Poids sans équipement		Utilisation Chronos	PISTE DEBUTANT	
			PISTE AMATEUR	
			PISTE COURSE	
			ROUTE SOLO	
			ROUTE DUO	

MOTO

MARQUE		MODELE		ANNEE	
---------------	--	---------------	--	--------------	--

Travaux à effectuer :

<u>FOURCHE :</u>	<u>AMORTISSEUR :</u>

MODE DE PAIEMENT :

CHEQUE : Dès réception du chèque retour du colis

CARTE BLEU/VISA/MASTERCARD : dès règlement par téléphone retour du colis

Possibilité de payer en CB ou chèque **à l'atelier**



ENVOI : Merci de nous envoyer votre numéro de colis au 06 29 97 90 33

Bien **protéger** vos tubes de fourche et/ ou amortisseur, les **emballer** et les **caler** dans le carton.

ENVOYER par la poste en **COLISSIMO (48h)**, en **CHRONOPOST (24h)**,

ou par **notre transporteur EXAPAQ (nous contacter)**