



14 rue du Maréchal Foch  
17320 Marennes  
Tél: 05 46 36 64 95  
[cliniqueduvelo@orange.fr](mailto:cliniqueduvelo@orange.fr)  
Siret: 431 789 684 00039  
TVA: FR24 431 789 684

Tampon du magasin

## FICHE ATELIER BON DE COMMANDE

**Une fiche atelier doit être jointe pour  
chaque produit**

Date: .....

### Coordonnées

#### ADRESSE DE FACTURATION

Raison Sociale: .....  
Nom/Prénom: .....  
Adresse: .....  
.....  
CP: ..... Ville: .....  
Téléphone: .....  
Email: .....

#### ADRESSE DE LIVRAISON (si différente)

Raison Sociale: .....  
Nom/Prénom: .....  
Adresse: .....  
.....  
CP: ..... Ville: .....  
Téléphone: .....  
Email: .....

### Informations produit

Fourche  Amortisseur  Tige de Selle (fournir commande si AXS)  
Marque/Modèle: .....  
Modèle du vélo: .....  
Poids du pilote: .....  
Pression Fourche/Amorto: .....  
N° de série: .....

### Demande

Demande de devis  
 Révision  
 Réparation  
 Préparation

### Autres remarques à signaler

Fuite d'huile  Perte d'air  Jeu bague  Claquement  Autres: .....

### Description du problème / Commentaires

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

### Mode de règlement

Carte Bancaire  Virement  Chèque