

Bon de commande Réparation:

Nom Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Pays _____

Tel _____ Port _____ Fax _____

E-mail _____

Voile : Modèle _____ Marque _____

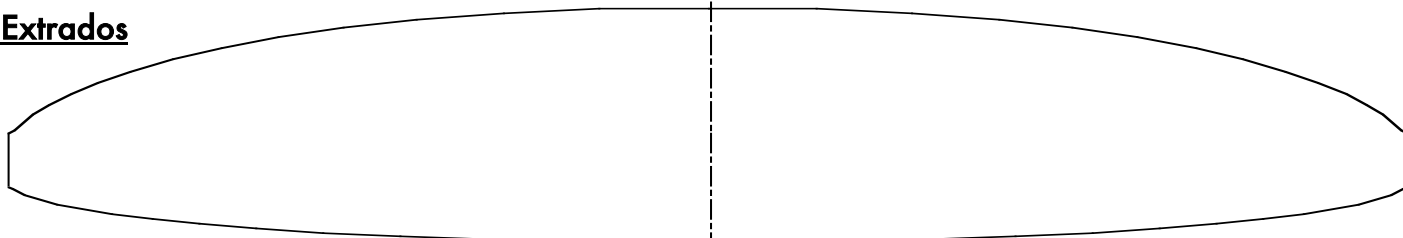
CSA : Contrôles suite à accident plus devis : _____ **45 euros**

Contrôle de l'état de votre voile et du suspentage, rédaction d'un devis.

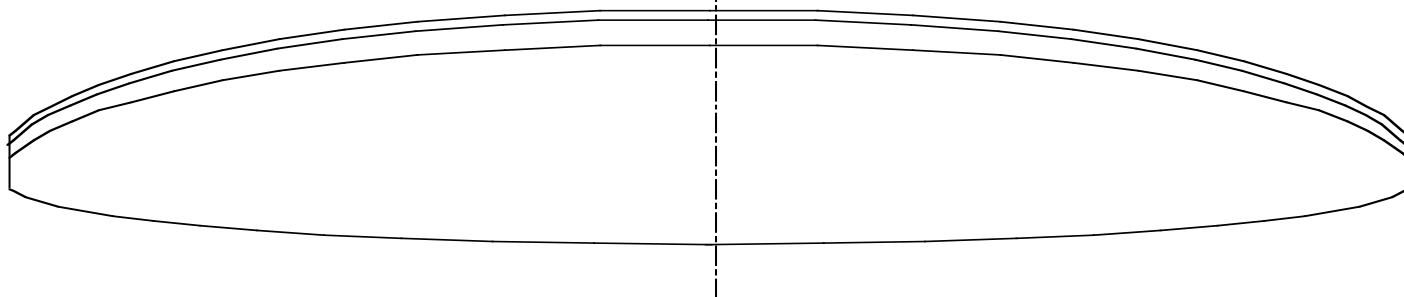
RSD : Réparation sur demande : _____

Nous ne réparons que les dégâts que vous nous aurez indiqué.

Extrados



Intrados



Indiquez sur les plans ci-dessus les zones abîmées de votre voile.

Suspentage

Notez les suspentes à remplacer.

Port retour et emballage (France métropolitaine) _____ **22 euros**

Dater et signer

Tarifs valables au 01/08/2007. Susceptibles de changements sans préavis.

Formulaire téléchargeable sur www.horizon-reparation.com

à mettre avec votre voile et envoyer le tout à :

HORIZON Réparation C.C. Le Terrieu 34270 ST MATHIEU DE TREVIER