

Code client :

Nom du client :

GARANTIE

ANTI-CREVAISON

NOMBRE DE CHAMBRES À AIR REMPLACÉES

	JAN.	FÉV.	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUIL.	AOÛT	SEPT.	OCT.	NOV.	DÉC
26"												
27"												
29"												
700												
TOTAL												

À : _____

Le : _____

Cachet et signature :

