

**MERCI DE COMPLETER CETTE FICHE ET DE L'INSERER DANS VOTRE COLIS**

**N° DE COMMANDE :** .....

**NOM :** ..... **PRÉNOM :** .....

**N° TÉL :** .....

**PROBLÈMES CONSTATÉS :**

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

**MARQUE :** .....

**MODELE :** .....

**ANNÉE :** .....

**STYLE DE PILOTAGE :**    *Agressif*    *Normal*    *Confort*

**POIDS DE PILOTE TOUT EQUIPÉ :** ..... kg



**LPDV SUSPENSION**  
**15 quai de la Fecht**  
**68040 INGERSHEIM**

