FICHE DE RÉPARATION

Nom du client:

Adresse: _____

_____

email: _____ **Tél :**

Entré le: _____ **Type de véhicule:** _____

N Immat: _____ **Km:** _____

TRAVAUX DEMANDÉS PAR LE CLIENT

_____

_____

_____

_____

_____ **Signature du client:**

TRAVAUX RÉALISÉS

Date	Description	Temps

Travaux réalisés par: _____ **TOTAL TEMPS**

FICHE DE RÉPARATION

Nom du client:

Adresse:

email: **Tél :**

MARQUE

Type:

Alfa Romeo ☐ **Audi** ☐ **Bmw** ☐ **Citroën** ☐ **Dacia** ☐ **Fiat** ☐
Ford ☐ **Mercedes** ☐ **Nissan** ☐ **Opel** ☐ **Peugeot** ☐
Renault ☐ **Seat** ☐ **Toyota** ☐ **Volkswagen** ☐
Autre:

Date | Kilomètres

IMMATRICULATION | Année

TRAVAUX DEMANDÉS PAR LE CLIENT

Signature du client:

TRAVAUX RÉALISÉS

Date	Description	Temps

Travaux réalisés par:

TOTAL TEMPS

Prix HT

Prix TTC