Fiche SAV Scubawind

Ce formulaire, dûment rempli, est à retourner avec le(s) article(s) que vous souhaitez faire réparer/réviser à l'adresse suivante :

Scubawind – Atelier ZAC de Fond Ratel - 20 rue de l'Europe 38640 CLAIX

Nom:	Prénom:
Adresse:	
CD.	Villa .
CP:	Ville:
Numéro de téléphone :	Adresse Mail:
Numero de telephone:	Adi C35C Maii .
Type article :	
☐ Combinaison ☐ Détendeur ☐ Ordinateur	□ Gilet stabilisateur □ Phare/Lampe
☐ Autre	·
Description (marque, modèle, couleur, taille):	
Envoi pour:	
☐ Réparation ☐ Révision	
Description du problème rencontré :	
bescription du probleme rencontre :	
D/lates hatt/	A = 1*-1 12 - 1 - 1* \ \ - \ \ 1 * \
Délai souhaité : Date d'envoi :	A valider par l'atelier à réception
Signature:	
Jignacule:	

