

Encadrement à remplir par Véloce

Date d'entrée du matériel :



## Fiche réparation ailes à caissons/parapentes

Merci d'écrire en MAJUSCULE

Nom et prénom :

Téléphone :

E-mail :

Adresse livraison :

Rue :

CP :

Ville :

Pays :

Adresse facturation :

Rue :

CP :

Ville :

Pays :

700 rue Pierre Latécoère  
05130 Tallard

+33 6 88 60 57 00 ou +33 6 63 60 11 33

[info@veloce.fr](mailto:info@veloce.fr)

[www.veloce.fr](http://www.veloce.fr)

Marque de l'aile :

Modèle :

Taille :

## TRAVAIL A EFFECTUER

Cochez selon votre observation la réparation à effectuer

Suspentes cassées  
Nombre :  
Localisation :

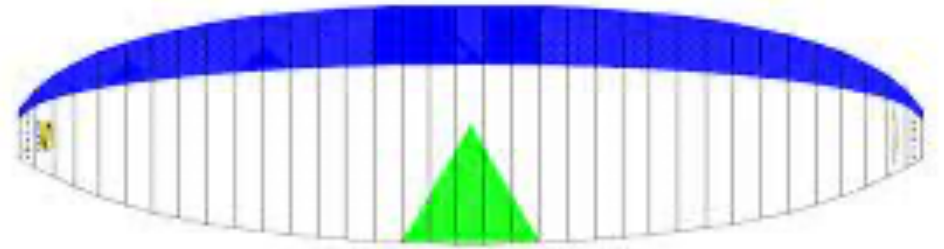
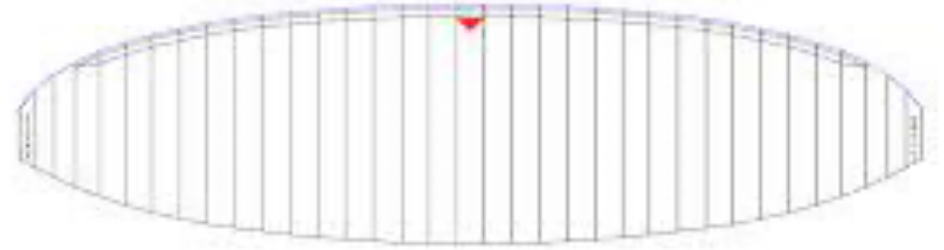
Déchirure(s) intrados (marquez sur le schéma l'emplacement)  
Nombre :

Déchirure(s) extrados (marquez sur le schéma l'emplacement)  
Nombre :

Déchirure(s) inter-caissons (marquez sur le schéma l'emplacement)  
Nombre :

Autre  
Précisez :

Commentaire :



**Marquez d'une croix** la/les zones endommagées

Il est possible, en supplément, de nous envoyer des photos via mail à **info@veloce.fr**