



Fiche de contrôle

Merci de remplir LISIBLEMENT tous les champs en majuscule.

MATÉRIEL

Marque/ Modèle :

Taille :

No de série :

Observation particulière :

VOS COORDONNÉES

Nom :

Prénom :

Rue :

Ville + NPA :

Portable :

Email :

PRESTATION(S)

- Contrôle complet (10 jours ouvrables)
- Contrôle partiel (symétrie et calage)
- Pliage parachute de secours
- Réparation (préciser sous observation particulière)
- Service express sur demande 3 jours ouvrable + 50.- sur prix affiché

LIVRAISON

- Je passe à l'atelier
- Envoi par la poste (colis signature)

Lieu et date :

Signature :

Mcc Aviation SA, Route de Forel 34, La Tuilière, CH-1091 Grandvaux
+41 21 781 26 26 - info@mccaviation.ch - www.mccaviation.ch
IBAN: CH58 8045 3000 0003 8288 8