



A REFAXER AU 05 34 25 38 39

N° Dossier:

(A compléter lisiblement merci)

N° du Prêt:

DEMANDE D'INTERVENTION POUR VIDEO PROJECTEUR

*** Ces champs sont à remplir obligatoirement**

Sous garantie [<input type="checkbox"/>] (Sauf lampe)	
*Date de la demande	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Lieu d'intervention (CEDEX interdit)	
*Société	<input type="text"/>
*Adresse	<input type="text"/>
*Ville	<input type="text"/>
	*CP <input type="text"/>
*Contact	<input type="text"/>
E Mail	<input type="text"/>
*Tel	<input type="text"/>
	*Fax <input type="text"/>
*Marque du produit	<input type="text"/>
*Modèle du produit	<input type="text"/>
*N° de série	<input type="text"/>
*Date d'achat	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
*Descriptif de la panne	*Signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prêt demandé (suivant modèle) Oui [<input type="checkbox"/>] Non [<input type="checkbox"/>]	
Les modèles PLCSW10, les gammes PLV, XT sauf XT16, XC sauf XC10, XF, XP et EF ne sont pas assujettis au prêt ni à l'enlèvement	
<u>Facture d'achat à joindre OBLIGATOIREMENT à cette demande</u>	