



QUESTIONNAIRE

Pour faciliter notre service veuillez ce questionnaire aussi complément que possible.

ARTICLE:

REF.: DATE D'ACHAT:

SOUS GARANTIE:

HORS GARANTIE:

NOM CLIENT:

ADRESSE:

VILLE:

CODE POSTAL:

CACHET DU REVENDEUR:

1. Avez-vous vérifié la puissance des piles*?

oui non

2. Panne constatée

  la première utilisation
 après plusieurs heures d'utilisation

3. Est-ce que le véhicule ne fonctionne absolument pas?

oui non

4. Est-ce que le véhicule ne fonctionne pas

en marche avant en marche arrière?

5. Est-ce que le véhicule ne tourne pas

  droite à gauche ?

6. Est-ce qu'il y a autres défauts?

.....
.....
.....