

## R.M.A.

Nom Prénom :

Adresse :

Code Postal + Ville :

Tél. / GSM :

Mail :

## Référence

Marque :

Réf :

Date d'achat :

Magasin :

Boite d'origine : Oui – Non

Complete : Oui – Non

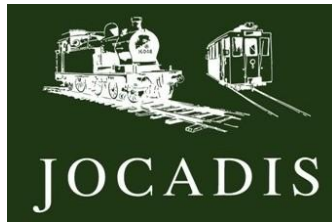
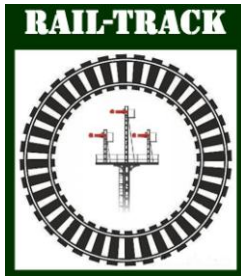
Garantie : Oui – Non

## Description du problème :

Pour remise Rail-Track le :

Remise propriétaire le :

Signature propriétaire pour réception :



## R.M.A.

### Formulaire client

Nom Prénom :

Adresse :

Code Postal + Ville :

Tél. / GSM :

Mail :

### Référence

Marque :

Réf :

Date d'achat :

Magasin :

Boite d'origine : Oui – Non

Complete : Oui – Non

Garantie : Oui – Non

Pour remise Rail-Track le :

Signature Rail-Track pour réception :

**Veillez vous munir de ce bon lorsque vous venez  
rechercher votre réparation**