

Sortie

NOM : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Initiales :

Prix de vente : _____ euros

Le : _____ à _____ h _____

Somme reçue en :

- **Espèce**

- si paiement par **chèque** demander une pièce d'identité : N° _____

Carte d'identité Permis de conduire Autre : _____

Délivré(e) le : _____ par : _____

Accessoires

DEPOSANT

Commission : _____ euros

Somme reçue en :

- **Espèce**

Chèque : vérifier l'identité au recto

Vélo rendu, non vendu

Rendu le : _____ à _____ h _____

Signature déposant



Siège social : 1 Impasse Fermat à AUCH

Courriel : ucauch32@gmail.com

www.uca32.fr