



EXPEDITEUR			
NOM :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
PRENOM :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
TEL:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
EMAIL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
ADRESSE:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
CODE POSTALE :	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	
VILLE :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
ADRESSE DE RETOUR SI DIFFERENTE :			
ADRESSE:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
CODE POSTALE :	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	
VILLE :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
MATERIEL		ROND	CARRÉ
PARAPENTE	<input style="width: 100%;" type="text"/>	SECOURS	<input style="width: 100%;" type="text"/>
MARQUE :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
MODELE :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
TAILLE :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
COULEUR:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
N°SERIE:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
TRAVAIL DEMANDÉ			
RÉVISION PERIODIQUE PARACHECK	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
INSPECTION PARTIELLE PARACHECK	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
GEOMETRIE PARACHECK	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
REPARATION	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
PLIAGE SECOURS	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
SUSPENTE	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
REMARQUES			
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>			