

CLIENT					
NOM :			NOM :		
PRÉNOM :			PRÉNOM :		
TÉLÉPHONE :			TÉLÉPHONE :		
DATE DU CONTACT :			DATE DU CONTACT :		
FOURGON AMENAGE <input type="checkbox"/>					
MARQUE					
MODÈLE					
COULEUR					
EMPATTEMENT		COURT L1	MOYEN L2	LONG L3	EXTRA LONG L4
HAUTEUR		H1	H2	H3	H4
NOMBRE DE PLACE AVANT		2 o		3 o	
NOMBRE TOTAL DE PLACES DÉSIRÉ					
HAYON VITRÉ		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
DOUBLE PORTE ARRIÈRE		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
MOTORISATION (indiquer la cylindrée et la puissance)					
OPTIONS PORTEUR LES PLUS COURANTES					
CLIMATISATION		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
PEINTURE MÉTALISÉE		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
PEINTURE PARE CHOC TON CAISSE		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
GPS		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
AIR BAG PASSAGER		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
PACK ÉLECTRIQUE		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
RADIO CD		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
ATTELAGE		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
RÉGULATEUR DE VITESSE		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
RADAR DE REcul		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
JANTES ALUMINIUM		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
AUTRES OPTIONS					
BANQUETTE					
RAJOUT DE PLACE(S) ASSISE(S) HOMOLOGUÉE(S)		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
BANQUETTE NON HOMOLOGUÉE		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
CEINTURE		2 POINTS		3 POINTS	
COUCHAGE					
NOMBRE TOTAL DE COUCHAGE					
LIT PERMANENT		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
DIMENSION MINIMUM DES LITS		2 places =		1 place =	
BANQUETTE TRANSFORMABLE EN LIT		OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
BAIES					
POSITION		PORTE LATÉRALE	VIS-À-VIS	PORTE AR GAUCHE	PORTE AR DROITE
TYPE ORIGINE OUVRANTE					
TYPE SEITZ PROJETANTE DOUBLE VITRAGE PLASTIQUE AVEC RIDEAUX INCORPORÉS					
TYPE SEITZ COULISSANTE DOUBLE VITRAGE VERRE SÉCURIT AVEC RIDEAUX INCORPORÉS					

RÉHAUSSE					
TOIT RELEVABLE SOUPLE	AVANT		ARRIÈRE		
TOIT RELEVABLE SOUPLE DÉCOUPE APPROFONDIE	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
MINI TOIT RELEVABLE	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
RÉHAUSSE FIXE	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
HAUTEUR DE REHAUSSE FIXE DESIREE	40 CM	60 CM	80 CM		
COUCHAGE HAUT	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
PLACARDS HAUTS (SI PAS DE COUCHAGE)	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
CUISINE					
FEUX DE CUISSON	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
ÉVIER	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
COUVERCLE	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
RÉFRIGÉRATEUR	COMPRESSION		TRIMIXTE		
CAPACITÉ DU RÉFRIGÉRATEUR	SANS IMPORTANCE	40 L	60 L	80 L	> 80L
CAPACITÉ EN GAZ					
BUTANE	SANS IMPORTANCE	3 KG	6 KG	13 KG	
NOMBRE DE BOUTEILLE(S)	1		2		
CAPACITÉ EN EAU					
RÉSERVOIR EAUX PROPRES	SANS IMPORTANCE	30-40 L	50-70 L	80L-90 L	>90 L
RÉSERVOIR EAUX USÉES	SANS IMPORTANCE	30-40 L	50-60 L		
CHAUFFAGE / CHAUFFE-EAU					
CHAUFFAGE	GASOIL (TYPE EBERSPACHER)		GAZ (TYPE TRUMA)		
CHAUFFE-EAU	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
CAPACITÉ MINIMUM CHAUFFE-EAU	6 L	10 L	> 10 L		
ÉLECTRICITÉ					
BATTERIE TYPE AGM sans émanation toxique 60 AMP			1	2	
BATTERIE TYPE AGM sans émanation toxique 80 AMP			1	2	
BATTERIE TYPE AGM sans émanation toxique 120 AMP			1	2	
CENTRALE TYPE CAMPING-CAR			1	2	
CHARGEUR HAUTE SÉCURITÉ 15 AMP			1	2	
CHARGEUR BATTERIE SIMPLE 6 AMP			1	2	
ÉCLAIRAGE PAR NÉON	Nombre :		Position :		
ÉCLAIRAGE PAR SPOTS LEDS	Nombre :		Position :		
SANITAIRE					
DOUCHE FERMÉE SANS WC	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
DOUCHE + WC FERMÉS	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
WC PORTABLE	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
LAVABO	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
BAC A DOUCHE	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
LANTERNEAUX / AÉRATION / GRILLE					
LANTERNEAUX 40 X 40 OMNIVENT TRANSPARENT	Nombre :	Position :			
LANTERNEAUX 40 X 40 OMNIVENT BLANC	Nombre :	Position :			
GRAND LANTERNEAU HEIKI 80 X 50	Nombre :	Position :			
LANTERNEAU DE SALLE DE BAIN 28 X 28	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
AÉRATION TYPE CHAMPIGNON DE SALLE DE BAIN	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
AÉRATION GRILLE HAUTE	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
AÉRATION GRILLE BASSE PORTE LATÉRALE	OBLIGATOIRE				
OCCULTANTS					
OCCULTANTS DES VITRES (HORS BAIES SEITZ)	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
OPTIONS PARTICULIÈRES					
PACK PANNEAU SOLAIRE 110W	OUI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>		
AUTRES OPTIONS					