

Fiche de liaison

RENOUVELLEMENT RESTITUTION



Professeur - Bénéficiaire - Luthier / Facteur

BENEFICIAIRE	
NOM et Prénom : _____	
Téléphone : _____	
NOM et Prénom du Représentant légal si mineur : _____	
<u>Instrument :</u> _____	
Marque : _____	N° Inventaire : _____
Accessoires : _____	N° Série : _____

A REMPLIR PAR LE PROFESSEUR	
Révision générale consistant à : _____	Réparations liées à l'utilisation : (A la charge de l'élève) _____
Réparations liées à la vétusté : (A la charge du CRR) _____	NOM et Signature du Professeur obligatoire : _____ DATE : / / 201

A REMPLIR PAR LE LUTHIER / FACTEUR D'INSTRUMENT	
Commentaires sur Révision générale : _____	Commentaires sur Réparations liées à l'utilisation : (A la charge de l'élève) _____
Commentaires Réparations liées à la vétusté : (A la charge du CRR) _____	Valeur estimée après révision : (Instrument et accessoires) _____ 0,00 € NOM du Luthier / Facteur obligatoire : Signature : CACHET DATE : / / 201