PARC INSTRUMENTAL DU CRR

Fiche de liaison

RENOUVELLEMENT
RESTITUTION

Professeur - Bénéficiaire - Luthier / Facteur

BENEFICIAIRE	
NOM et Prénom : _____	
Téléphone : _____	
NOM et Prénom du Représentant légal si mineur : _____	
Instrument : _____	
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