ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ AMÉNAGEMENT de Van

Informations:							
Nom:							
Prénom:							
Adresse:							
Numéro de télép	hone:						
Ton véhicule et	caractéristiques: (sou	uhaité	si tu ne l	'as pas enc	ore)		
Marques	Modèle	L	Н	Année			
Nombre de place CG:							
Poids (Charge utile, PTAC et actuel):							
Matériaux ou équ	uipements déjà acheté	:					
Ou en es tu dans	s ton aménagement:						
Dans ton aménag	gement tu as prévu et/	ou tu s	ouhaitera	ais:			
une zone salun espace doune soute dedes ouvertur	? (équipements) lon ? ouche, WC ?			olaire ?			
As tu des plans/e	envies sur papier? si ou	i envoi	e nous te	s ébauches	même les p	olus abstraites.	
Quels sont tes cr	itères ou besoins indis	pensab	les:				
	fiques, rendu visuel, esthét ssoire à placer, tout se qui t						que
>> Souhaites tu h	nomologuer VASP ton v	éhicule	?				
•	Dead ligne? (si tu en as	une! si	non pas (de pression))		
>> Budget aména	agement :						

