



## INFORMATION

Nom Name  Prénom Surname

Adresse Address

Code Postal Postal Code  Ville City

Téléphone Phone  email

## SELECTIONNEZ VOTRE LIEU / SELECT YOUR LOCATION

N° reservation / N° booking

Adresse / address

Place de livraison / place of delivery

Place de reprise / place of recovery

## SELECTIONNEZ VOTRE MATERIEL / PLEASE SELECT YOUR EQUIPMENT

Mobility scooter




Fauteuil Douche / wc  
Commode/shower chair




Fauteuil Manuel  
Wheelchair




Lit Médical  
Profile bed




Lève Personne  
Electric hoist




Rollator  
Walkers



## DEMANDE DE DEVIS / GET A QUOTE

Date & heure d'arrivée  
Arrival date & time

Date & heure de départ  
Departure date & time

MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE EN LIGNE, DE L'ENREGISTRER ET DE NOUS LE RETOURNER PAR EMAIL

PLEASE FILL IN ALL DETAILS THIS FORM ONLINE, SAVE AND SEND BY EMAIL

**Access Tourisme Service**

Tél. 00 33 (0)2 38 74 28 40 - Fax. 00 33 (0)2 38 74 28 50 - [access.tourisme.service@wanadoo.fr](mailto:access.tourisme.service@wanadoo.fr)