|  |
| --- |
| FRRSCPVBWJPG.jpgLogo_50ans copie.jpg |
|  |
| **MONTRÉAL** | **GATINEAU** | **QUÉBEC** |
| 9680, boul. du golf, Anjou, Montréal QC H1J 2Y7 **Tél. :** (514) 526-0221 **Fax :** (514) 526-1593 | 73, rue Jean-Proulx, Gatineau QC J8Z 1W2**Tél. :** (819) 777-0999 **Fax :** (819) 777-4891 | 1100, rue Bouvier, local 350, Québec Qc G2K 1L9**Tél. :** (418) 627-7040 **Fax :** (418) 627-2640 |
| **RETOUR DE LOCATION****OUI****NON** |
| CLIENT : |       | DATE DE RETOUR : |       | RETOUR COMPLET : | [ ]  | [ ]  |
|  |
| NO CONTRAT |       |
|  |
| **QTÉ :** | [ ]  | **MODÈLE :** |       | **QTÉ :** | [ ]  | **MODÈLE :** |       |
|  |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|  |
| **▶ ACCESSOIRES RADIO PORTATIVE** | **▶ ACCESSOIRES RADIO MOBILE ET BASE** |
|  |       |  | ANTENNE FLEXIBLE |  |  |       |  | BASE MAGNÉTIQUE |
|  |       |  | ÉCOUTEUR modèle : |       |  |  |       |  | ANTENNE DE MOBILE |
|  |       |  | CASQUE modèle : |       |  |  |       |  | PLAQUE DE MÉTAL |
|  |       |  | ENSEMBLE DE SURVEILLANCE |  |       |  | MICROPHONE DE TABLE |
|  |       |  | MICRO HAUT-PARLEUR |  |       |  | BLOC D’ALIMENTATION |
|  |       |  | ÉTUI : | En cuir |       | En plastique |       |  |       |  | MICROPHONE DE MOBILE |
|  |       |  | ATTACHE DE RETENUE (T-STRAPS) |  |       |  | HAUT-PARLEUR EXTÉRIEUR |
|  |       |  | ATTACHE PIVOTANTE |  |       |  | PLANCHE DE BOIS INCLUANT SUPPORT |
|  |       |  | BATTERIE |  |       |  | CÂBLE D’ALIMENT. |       | PRISE BRIQUET |
|  |       |  | CLIP |  |  |  |  |
|  |       |  | CHARGEUR SIMPLE |       | TRANSFO |  |  |  |  |
|  |       |  | CHARGEUR MULTIPLE |       | CORDE 110 V |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | REMARQUES : |       |
|  |  |       |
|  |  |       |
|  | MANQUANTS : |       |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Resp. de la vérification CTM : |       |  | Signature client : |       |
|  |  |  |
|  | Représentant CTM : |       |  | SVP en lettre moulée : |       |
|  |  |  |  |  |  |

«Toute signature du client sur le présent formulaire de retour de location est faite sous réserve par CTM de vérifier l’état de l’équipement et/ou
son fonctionnement dans son atelier et le client sera responsable de toute perte et/ou dommage.»