

<b>NOM :</b>	<b>NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :</b>
<b>ADRESSE DES TRAVAUX :</b>	
<b>NUMÉRO MATRICULE :</b>	
<b>DESCRIPTION DES TRAVAUX :</b>          <b>TYPE DE MATÉRIAUX :</b>	
<input type="checkbox"/> MAISON <input type="checkbox"/> GARAGE <input type="checkbox"/> CABANON <input type="checkbox"/> PISCINE <input type="checkbox"/> CLÔTURE <input type="checkbox"/> PATIO <input type="checkbox"/> COUPE ARBRE	
<b>DATE - DÉBUT DES TRAVAUX :</b>	<b>DATE - FIN DES TRAVAUX :</b>
<b>COÛT APPROXIMATIF DES TRAVAUX :</b> <span style="float: right;"><b>\$</b></span>	
<b>TRAVAUX EFFECTUÉS PAR :</b>  <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE <input type="checkbox"/> ENTREPRENEUR - NOM : _____	