

SUSPENSION MAINTENANCE SCHEDULE

Without proper maintenance your suspension can fail, be unsafe and your bike will lose value

Bike:

Fork type: Purchase date: Cost of replacement: Full service recommended at least every hours

Shock type: Purchase date: Cost of replacement: Full service recommended at least every hours

Month / Year	Month / Year	Month / Year	Month / Year	Month / Year	Month / Year	Month / Year	Month / Year	Month / Year	Month / Year	Month / Year	Month / Year		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ride / hours	ride / hours	ride / hours	ride / hours	ride / hours	ride / hours	ride / hours	ride / hours	ride / hours	ride / hours	ride / hours	ride / hours		
01	<input type="text"/>	01	<input type="text"/>	01	<input type="text"/>	01	<input type="text"/>	01	<input type="text"/>	01	<input type="text"/>	01	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	02	<input type="text"/>	02	<input type="text"/>	02	<input type="text"/>	02	<input type="text"/>	02	<input type="text"/>	02	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	03	<input type="text"/>	03	<input type="text"/>	03	<input type="text"/>	03	<input type="text"/>	03	<input type="text"/>	03	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	04	<input type="text"/>	04	<input type="text"/>	04	<input type="text"/>	04	<input type="text"/>	04	<input type="text"/>	04	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	05	<input type="text"/>	05	<input type="text"/>	05	<input type="text"/>	05	<input type="text"/>	05	<input type="text"/>	05	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	06	<input type="text"/>	06	<input type="text"/>	06	<input type="text"/>	06	<input type="text"/>	06	<input type="text"/>	06	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	07	<input type="text"/>	07	<input type="text"/>	07	<input type="text"/>	07	<input type="text"/>	07	<input type="text"/>	07	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	08	<input type="text"/>	08	<input type="text"/>	08	<input type="text"/>	08	<input type="text"/>	08	<input type="text"/>	08	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	09	<input type="text"/>	09	<input type="text"/>	09	<input type="text"/>	09	<input type="text"/>	09	<input type="text"/>	09	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>
total	<input type="text"/>	total	<input type="text"/>	total	<input type="text"/>	total	<input type="text"/>	total	<input type="text"/>	total	<input type="text"/>	total	<input type="text"/>

Services made

F = Fork
S = Rear shock
Full = Full service
Intermediate = lower leg or air can service - not full

Date Suspension F S Service Type Full Intermediate Notes: _____

Date Suspension F S Service Type Full Intermediate Notes: _____

Date Suspension F S Service Type Full Intermediate Notes: _____

Date Suspension F S Service Type Full Intermediate Notes: _____