

PLACEZ ET AGRAFEZ

ICI LES ÉCHANTILLONS

DE TISSUS CHOISIS

OU

NOTEZ ICI LES RÉFÉRENCES

DE TISSUS CHOISIS

Cde N° : _____ Date : _____

Numéro de client : _____

Informations réservées à nos services

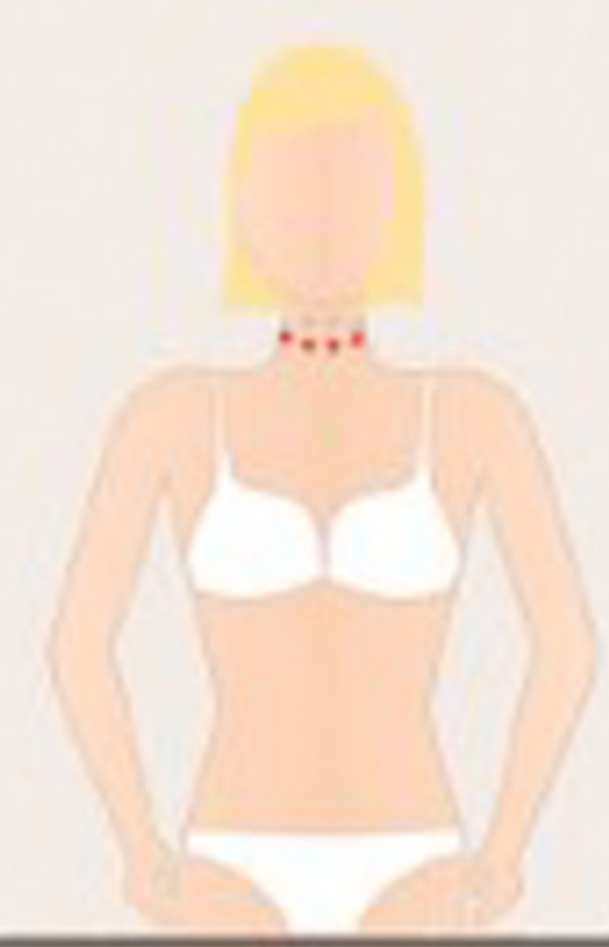
Vos mensurations seront conservées pour simplifier votre prochaine commande.

Indiquez ci-dessous vos mesures et vos choix avec précision :

Vos mesures

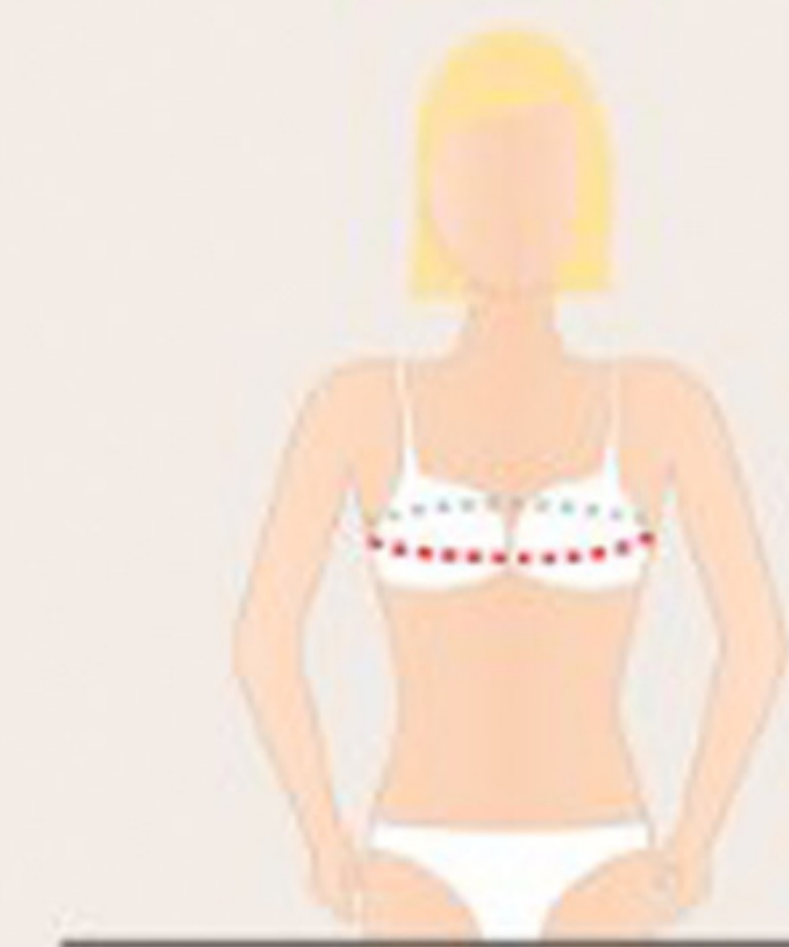
☐ Pincès poitrine

Dimensions prises sur vous

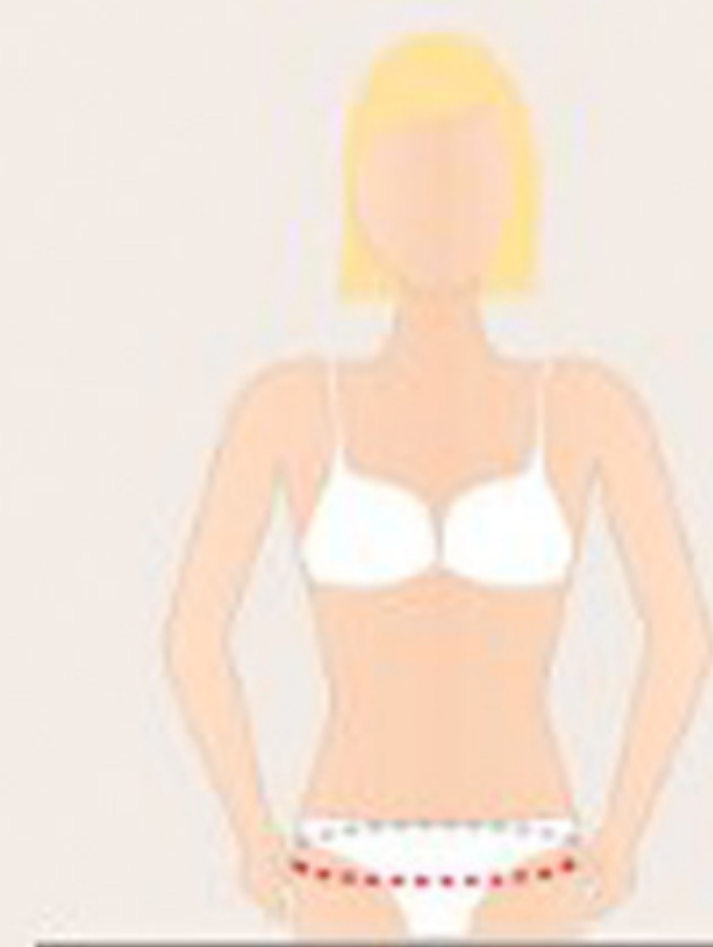


Mesurez votre tour de cou au corps

_____ cm

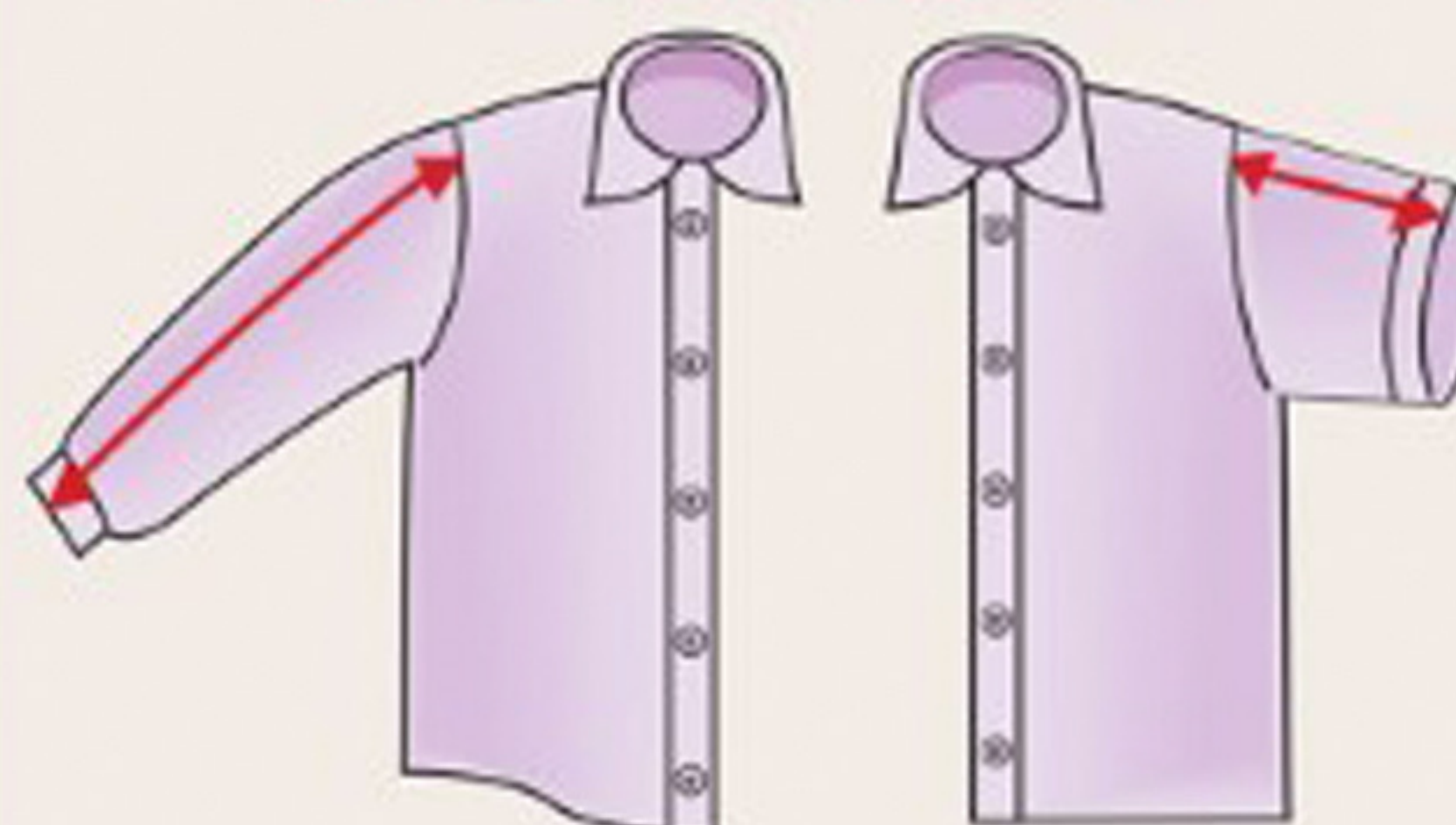
Vot^{re} tour de poitrine au corps

_____ cm

Vot^{re} tour de hanches au corps

_____ cm

Les manches



Manches longues Manches courtes

Longueur poignet compris

_____ cm

Longueur revers compris

_____ cm

Le dos



Carrure _____ cm

Long. du dos _____ cm de la base du col jusqu'à la longueur désirée.

☐ Bas droit avec fentes ☐ Bas liquette☐ 2 plis dos ☐ 1 pli dos ☐ sans plis☐ avec pincès dos ☐ avec pincès devant ☐ sans pincès

Le col

Patte de boutonnage : simple ☐ américaine ☐ cachée ☐

Col avec pied de col



Col tailleur



Col mao



Col plat

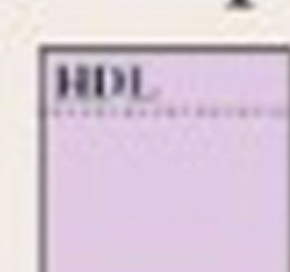
☐ avec bride ☐ sans bride

La broderie

Pour les chemisiers sans poches



Milieu poche



Côté poche

☐ Poignet gauche☐ Poignet droit☐ 3^{ème} bouton☐ 4^{ème} bouton

Les poignets



Petits poignets

Patte de manche indéchirable + plis

Broderie

☐ ton sur ton ou ☐ plus foncée 3 initiales maximum

☐ Sans broderie

La poche

Je souhaite mon chemisier

☐ Avec poche☐ Sans poche

Notez ci-dessous vos CHEMISES À VOS MESURES

Quantité	Référence tissu	Prix unitaire	Remise	Montant
1 Chemisier				
1 Chemisier				
1 Chemisier				

MONTANT DE LA COMMANDE

Participation aux frais de port et d'emballage 7,90€

TOTAL €

Pour favoriser le traitement de votre commande

Votre n° de téléphone _____

Votre n° de mobile _____

Pour vous gâter le jour de votre anniversaire

Votre date de naissance _____

Pour vous faire bénéficier des meilleures offres en priorité

Votre e-mail _____ @ _____

JE CHOISIS DE RÉGLER PAR :

☐ CARTE BANCAIRE N°

Expire fin _____ Clé de contrôle _____ Notez les 3 derniers chiffres figurant au dos de votre carte

☐ CHÈQUE JOINT

(à l'ordre de B. Solfin)

Tout bon non accompagné d'un titre de paiement est adressé en contre-remboursement.

Signature obligatoire

JE CHOISIS MON LIEU DE LIVRAISON :

☐ A MON ADRESSE CI DESSOUS ☐ AUTRE LIEU DE LIVRAISON QUE MON DOMICILE☐ RECTIFICATION DU CHANGEMENT D'ADRESSE ☐ JE FAIS UN CADEAU

Nom _____

Prénom _____

Rue _____

Code postal _____

Ville _____

☐ DANS UN POINT SO Colissimo (pour connaître le point le plus proche de chez vous, allez sur le site www.colissimo.fr ou téléphonez à nos conseillers B. Solfin au 02 51 65 42 24).

Point So Colissimo :

Rue _____

Code postal _____

Ville _____

▼ Merci de remplir obligatoirement ▼

E-mail _____

Portable _____

