

PLACEZ ET AGRAFEZ

ICI LES ÉCHANTILLONS

DE TISSUS CHOISIS

OU

NOTEZ ICI LES RÉFÉRENCES

DE TISSUS CHOISIS

Bon N° : _____ Date : _____

Numéro de client : _____

Informations réservées à nos services

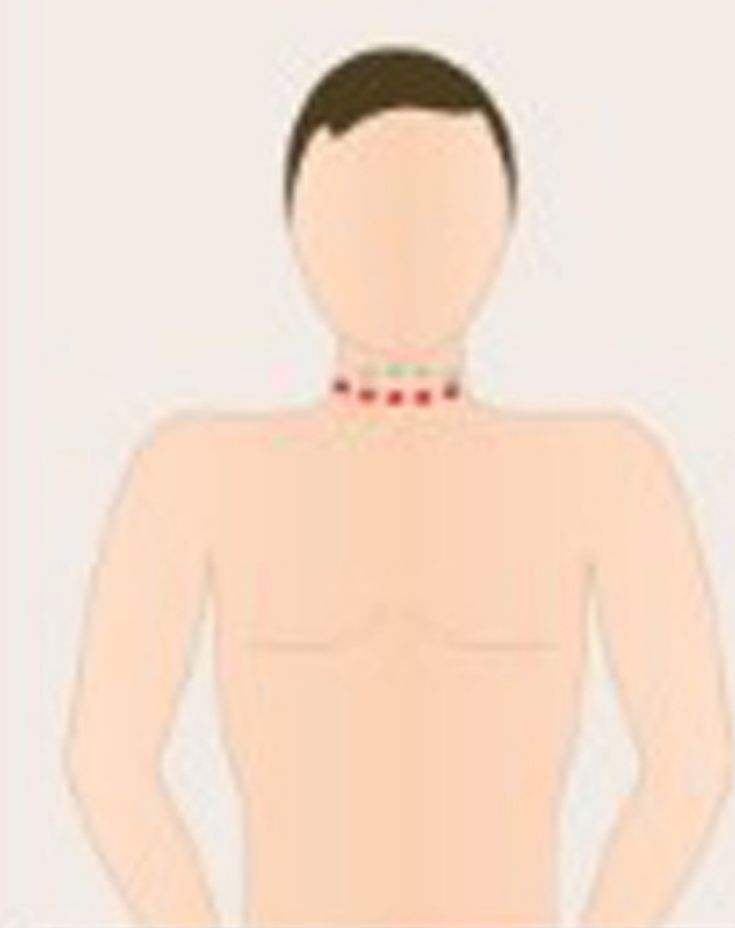
Vos mensurations seront conservées pour simplifier votre prochaine commande.

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

Vos mesures

Dimensions prises sur vous

- ☐ Coupe ajustée
☐ Coupe droite
☐ Coupe très ajustée

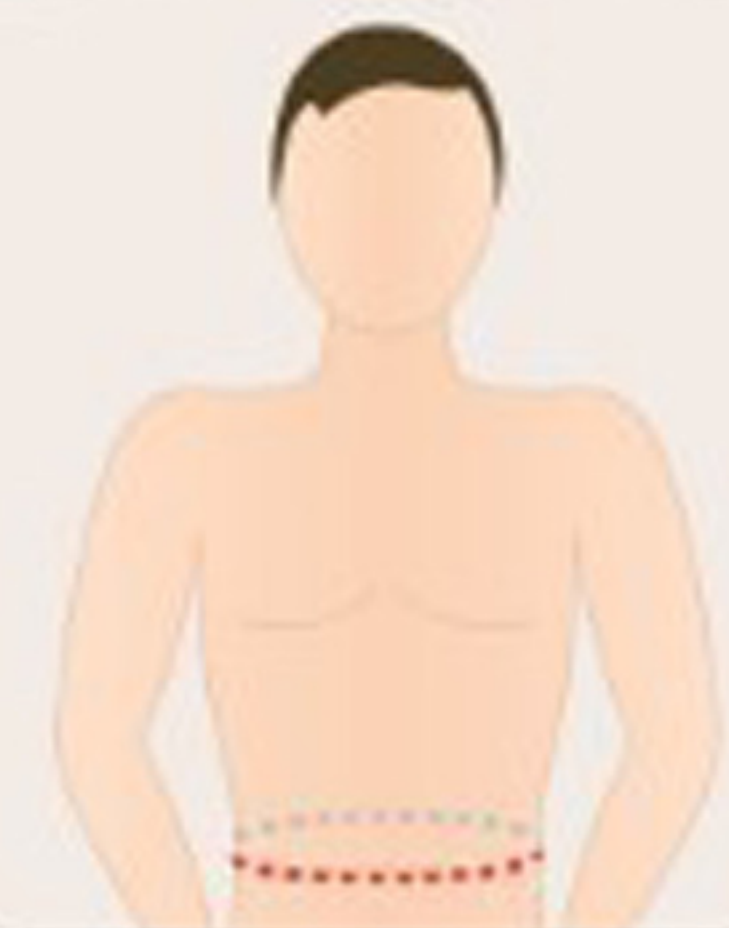


Mesurez votre tour de cou au corps

_____ cm

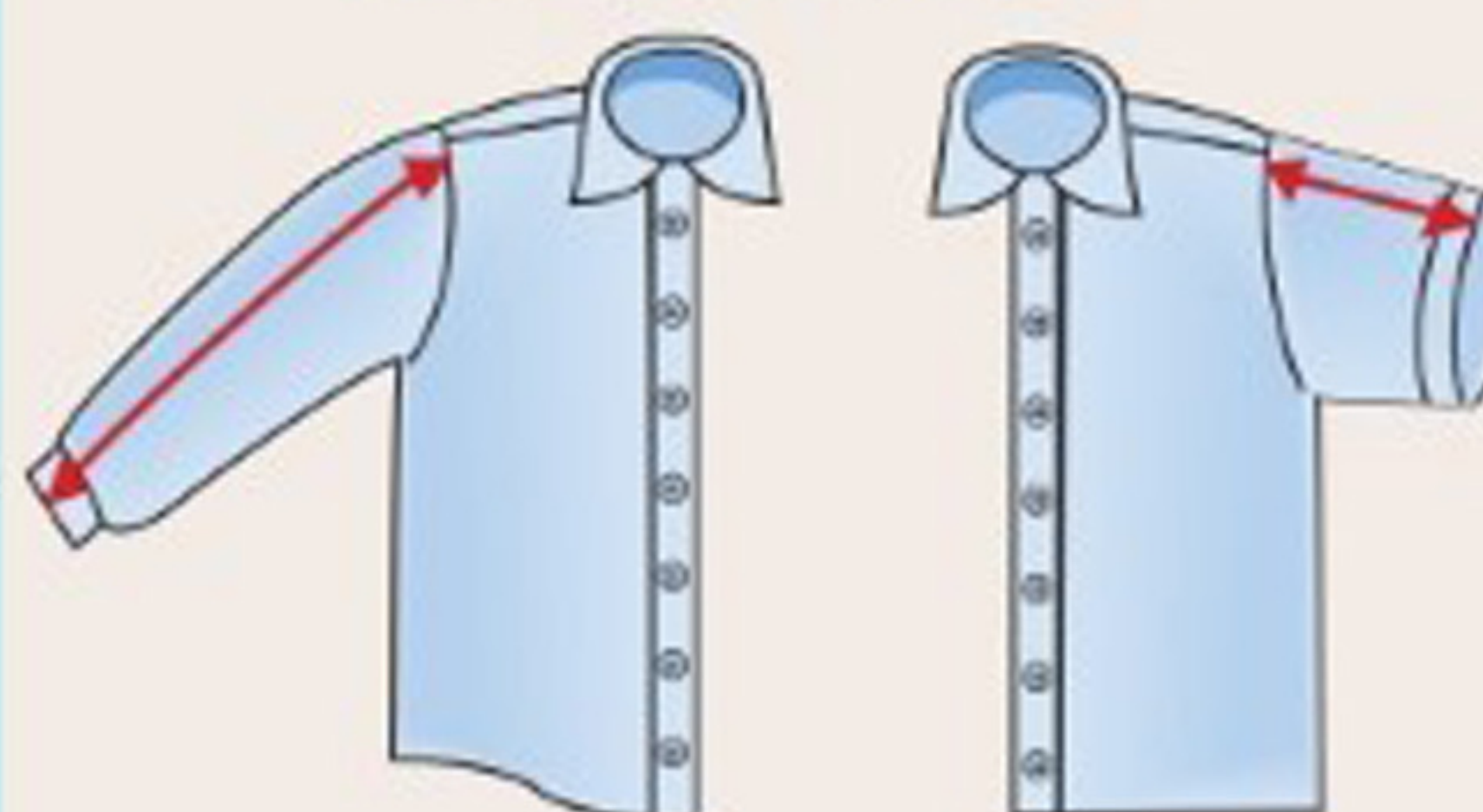
Vot^{re} tour de poitrine au corps

_____ cm

Vot^{re} tour de taille au corps

_____ cm

Les manches



Manches longues Manches courtes

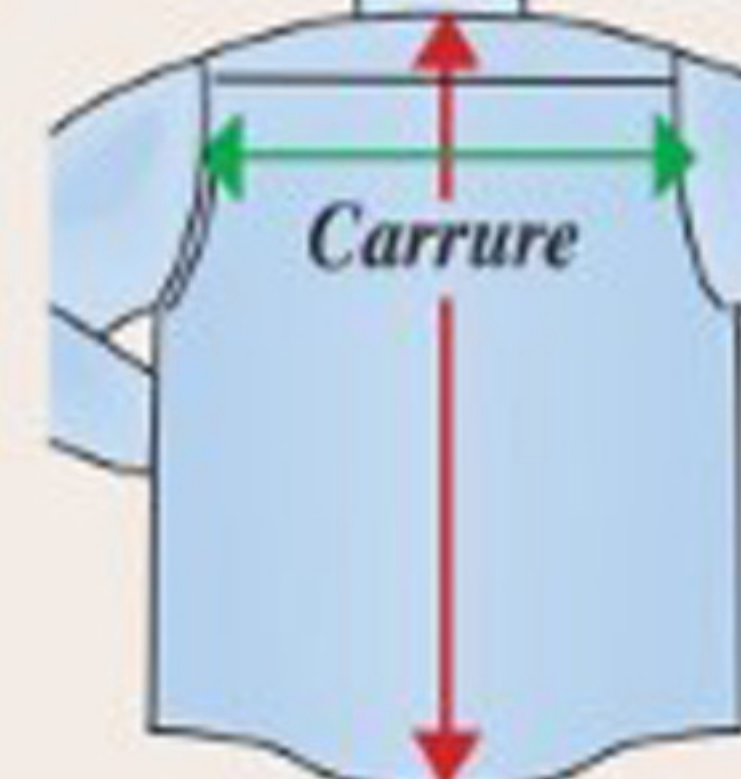
Longueur poignet compris

_____ 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 ☐ Bas liquette
☐ 2 plis dos ☐ 1 pli dos ☐ Sans pli

Le col

Pied de col
Patte de boutonnage

- ☐ Hauteur Standard 3 cm ☐ Hauteur Petit 2,5 cm
☐ Américaine ☐ Cachée ☐ Simple



Classique



Italien

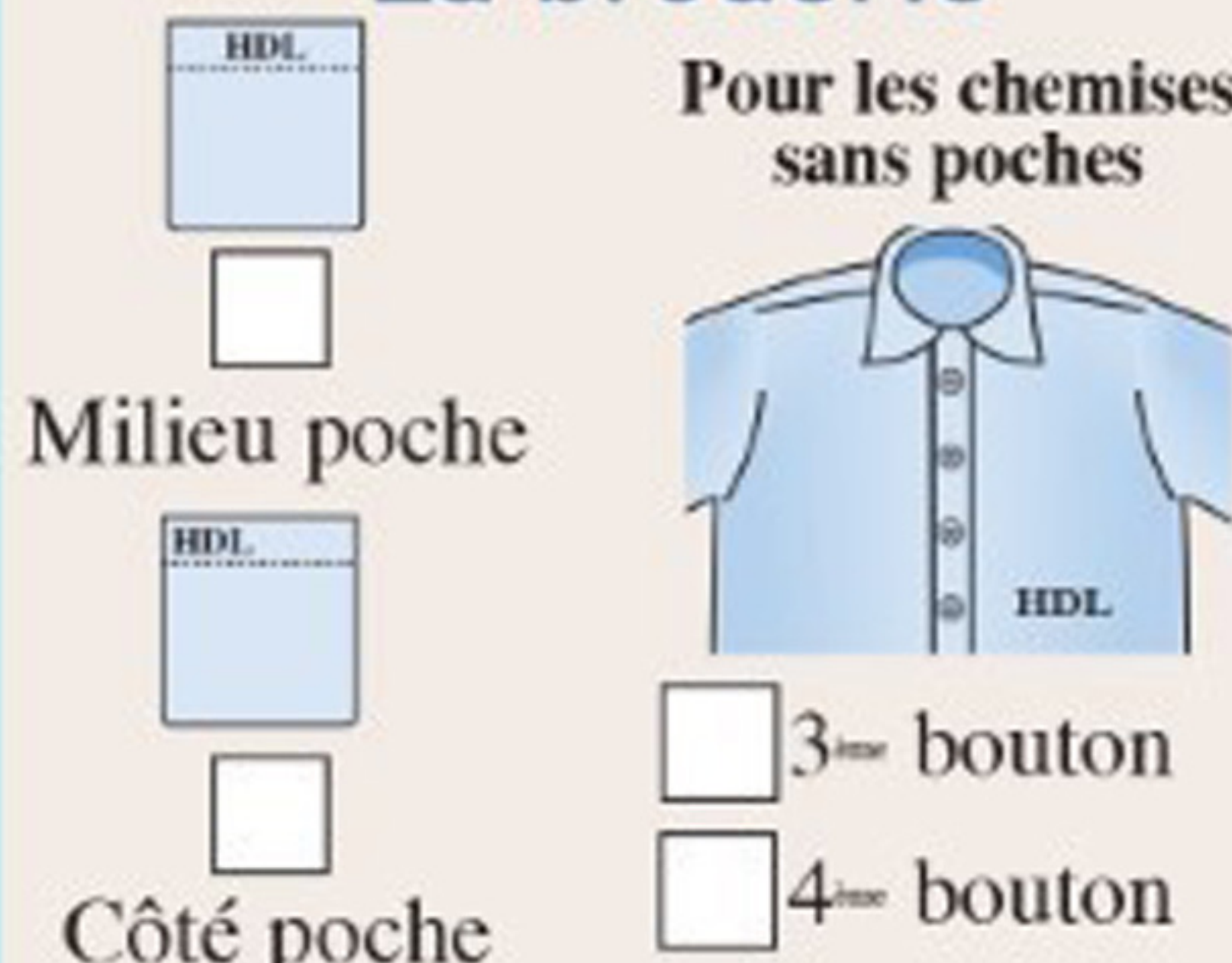


Boutonné



Transformable

La broderie


☐ ton sur ton ou ☐ plus foncée
 3 initiales maximum

☐ Sans broderie

Les poignets



Mousquetaire (Boutons de manchette)



Rond, poignet simple et bouton sous patte de manche

La poche

Je souhaite ma chemise

- ☐ Avec poche ☐ Sans poche

Notez ci-dessous vos CHEMISES À VOS MESURES

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

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 _____

