



Bon de commande Cadres

Fax : +32 87 69 37 39

Code Client Magasin

Votre client

Date de livraison souhaitée

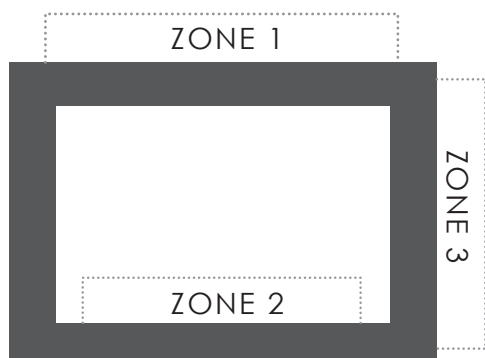
Coloris : Blanc Gris Noir Fuchsia Vert Orange Jaune Bleu

Choisissez le nombre de zones à personnaliser

Alignement du texte

	GAUCHE	CENTRE	DROITE
<input type="checkbox"/> Texte ZONE 1* :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Texte ZONE 2* :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Texte ZONE 3* :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Attention uniquement majuscules



Total commande

Nombre de cadre(s) :



Cachet magasin

J'ai vérifié l'orthographe, le contenu et la mise en page. Je comprends que mon document sera imprimé exactement comme il apparaît ci-dessus et que je ne pourrai plus faire de modifications une fois ma commande passée.

Lu et approuvé
Signature :

Date :