



Commande

Identification (3lettres prénom / 3lettres nom): _____

Applicateur : _____

Garnissage

- ☐ Housse(s) Quantité : _____
- ☐ Têtière Quantité : _____
- ☐ Plot Quantité : _____
- ☐ Accoudoirs Quantité : _____
- ☐ Repose jambe Quantité : _____
- ☐ Fermeture(s)
- ☐ Broderie

Fermeture sur mesure (prévoir gabarit ou mesure)

	Quantité	Couleur	Matière (coton flex, tissu 3D,...)	Précision (largeur, clips,...)
Plastron				
Sangles Bretelles				
Sangle Thoracique				
Sangle Abdominale				
Sangle Fémorale				
Poignée de transport				
Sangle de fixation support				

- ☐ Autres fermetures de série (ref) : _____
- ☐ Housse avec biais
- ☐ Housse avec bouton pression (sauf tissu éponge)
- ☐ Housse avec fixation pastille velcros

Broderie

☐ Arial Large

☐ Brush 730 B

☐ Script 3

Couleur du fil : _____

(Jaune, orange, rouge, rose, violet, bleu clair, bleu foncé, bleu canard, turquoise, vert clair, vert foncé, marron, noir, gris)

Société

Housse de l'appareillage

(indiqué 1 pour la première housse et 2 pour la deuxième housse)

Coton Flex W62CF-					
Bleu		Rose		Rouge	
Gris		Vert		Noir	



Tissu 3D W62-					
Bleu		Rose		Rouge	
Noir		Vert			



Eponge W83COUL-					
Gris		Rose		Rouge	
Bleu		Vert		Noir	
Bleu foncé		Blanc			



Housse adjonctions

Précisez l'adjonction, matière, quantité,... :

(Si non précisez la couleur, matière,.. sera identique à l'appareillage)

Rappels :



☐ X15-N25

☐ X15-N40



☐ X16-N16

☐ X16-25

☐ X16-40

Les mesures indiquées seront strictement respectées. Nous nous réservons le droit de vous recontacter en cas de mesures incohérentes