

Date de commande :

## ADRESSE DE LIVRAISON

Résident :  
(NOM Prénom)

Service :

Etablissement :

Nom contact :

Tél. contact :

Rue :

Code postal :

VILLE :

Tél :

## ADRESSE DE FACTURATION

Responsable commande :

Fonction :

Etablissement :

Rue :

Code postal :

VILLE :

Tél :

Fax :

Mail :

*Si possible indiquer :* Tour de taille :

Tour de hanches :

Tour de poitrine :

*Si retouche (ourlet) indiquer :* Longueur robe :

Longueur jupe :

Longueur pantalon :

Référence	Désignation article	Page	Coloris	Taille	Prix unitaire	Quantité	Prix TTC	
SIGNATURE OU CACHET :					Marquage nominatif par article OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		GRATUIT	
					Retouche (ourlet) par article OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		GRATUIT	
					Frais de port si commande inférieure à 150 euros		7.50 €	
					<b>TOTAL DE LA COMMANDE T.T.C.</b>			

Commande par courrier ou par Mail : seniorama.veti@gmail.com

Facturation individuelle (par résident). Règlement après livraison à réception de facture \*