

DEVIS CLIENT / COMMANDE

Nom :

Adresse Fact. :

Tél. :

Fax :

e-mail :

Nom du responsable :

Date :

Pour le :

PRODUIT	COULEUR	TAILLE	QUANTITE	PU	PT

MARQUAGE par logo

- ☐ SERIGRAPHIE
☐ BRODERIE
☐ FLEX
☐ TRANSFERT TEXTIL CLAIR
☐ TRANSFERT TEXTILE FONCE
☐ SUBLIMATION

nb de couleurs :
 taille du logo 1 :
 taille du logo 2 :
 taille du logo 3 :

MARQUAGE

QUANTITE

PU

PT

SUPPLEMENTS

QUANTITE

PU

PT HT

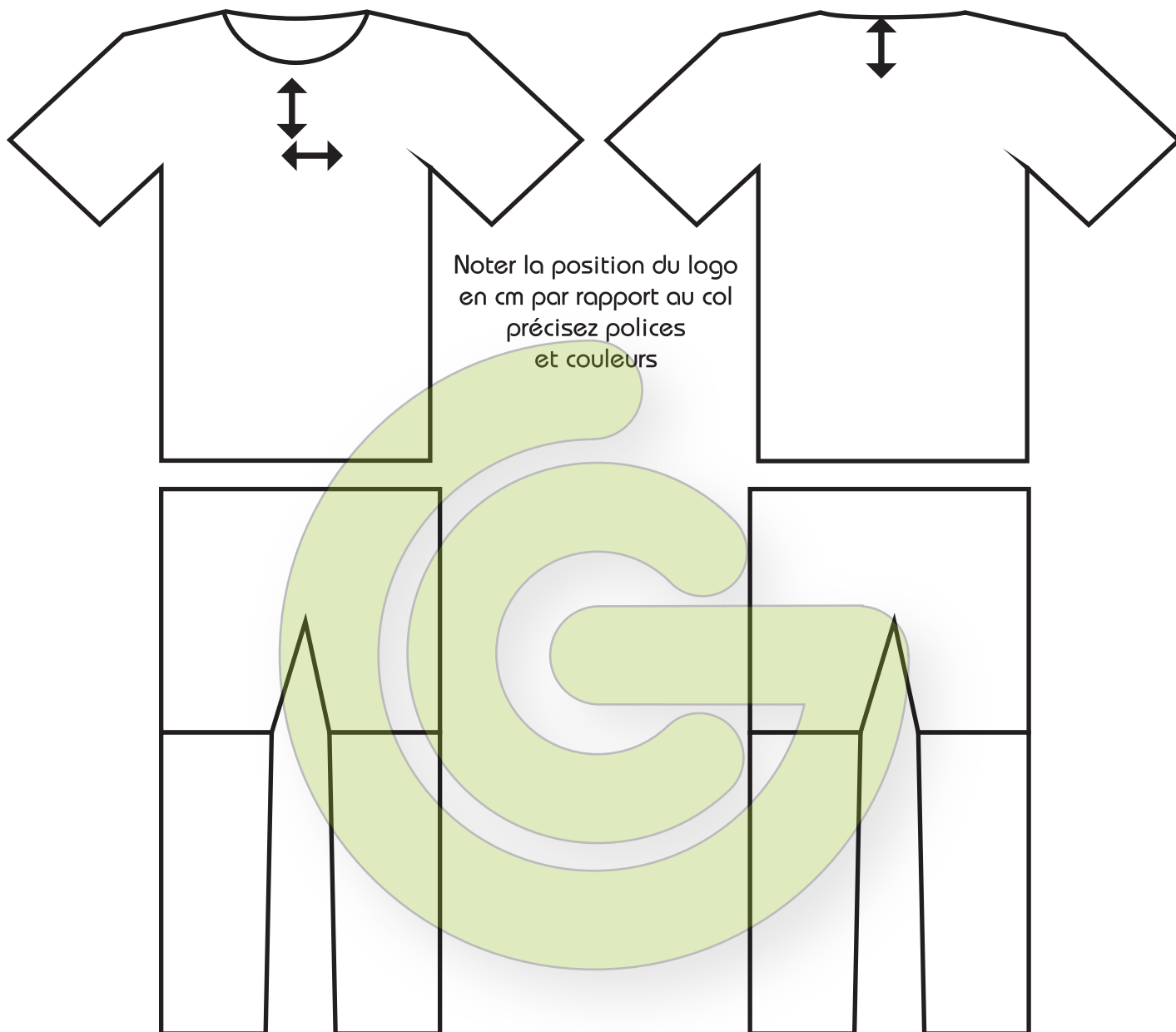
FRAIS DE MAQUETTE
 FRAIS TECHNIQUES
 LIVRAISON
 POSE
 DEBALLAGE
 REMBALLAGE

Bon pour accord, signature et tampon

TOTAL HT

Acompte 40%

RIB FR76 3002 7170 3300 0204 0840 568
 BIC CMCIFRPP



Noter la position du logo
en cm par rapport au col
précisez polices
et couleurs

Bon pour accord, signature et tampon