

VOS COORDONNÉES		DEMANDE DE PRIX PERSONNALISÉE					
CLIENT PROFESSIONNEL	SOCIÉTÉ				NO SIREN		
	CIVILITÉ	Mme. <input type="checkbox"/>	Mr. <input type="checkbox"/>	NOM			
	RÉFÉRENCE DU CHANTIER						
CLIENT PARTICULIER	CIVILITÉ	Mme. <input type="checkbox"/>	Mr. <input type="checkbox"/>	NOM			
CONTACT	CODE POSTAL			ADRESSE MAIL OU TÉL.			
MATÉRIAU(X)	PVC <input type="checkbox"/>	ALUMINIUM <input type="checkbox"/>			BOIS <input type="checkbox"/>		
MODÈLE(S)	MOD. 1 <input type="checkbox"/>	MOD. 2 <input type="checkbox"/>	MOD. 3 <input type="checkbox"/>	MOD. 4 <input type="checkbox"/>	MOD. 6 <input type="checkbox"/>	MOD. 7 <input type="checkbox"/>	MOD. 8 <input type="checkbox"/>
COULEUR(S)							
POSE DES VOLETS	FIXÉS AU MUR <input type="checkbox"/>		POSE EN RÉNOVATION <input type="checkbox"/>			POSE À NEUF <input type="checkbox"/>	
LES DIMENSIONS SONT LES	MESURES DE LA BAIE <input type="checkbox"/>			MESURES FINIES DU VOLET <input type="checkbox"/>			
POSITION	LARGEUR	HAUTEUR	QUANTITÉ	COMMENTAIRES			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							