

# Liner

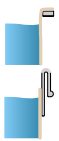
## Bon de commande



|          |  |
|----------|--|
| Nom      |  |
| E-mail   |  |
| Portable |  |

|             |  |
|-------------|--|
| Adresse     |  |
| Code postal |  |
| Ville       |  |

### Choix du système d'accrochage



Hung Cristal



Hung N°3 Bleu France

Overlap (+10cm)



Hung N°2 Bleu France



Hung Harpon

### Choix de l'épaisseur du liner et couleurs

85/100<sup>ème</sup>



75/100<sup>ème</sup>



### Choix de la frise ou du bandeau imprimé

Oui

Non

85/100<sup>ème</sup>



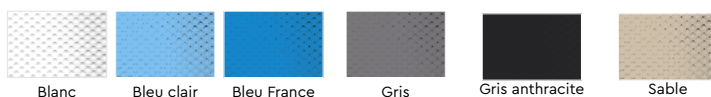
75/100<sup>ème</sup>



### Choix de l'antidérapant pour les escaliers

Oui

Non



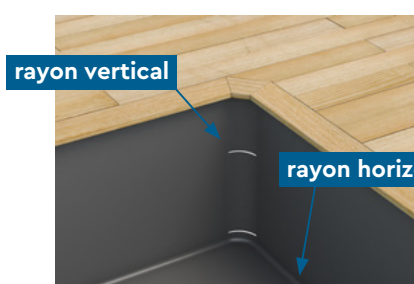
### Valeur des rayons verticaux et horizontaux

- Valeur des rayons verticaux :

- Vifs / Rayons

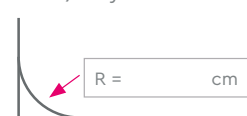


- Pans coupés



- Valeur des rayons horizontaux :

- Vifs / Rayons



- Pans coupés



**A joindre à votre plan lors du passage de la commande**

# Liner

## Bon de commande



Date et signature :