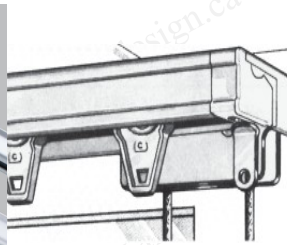
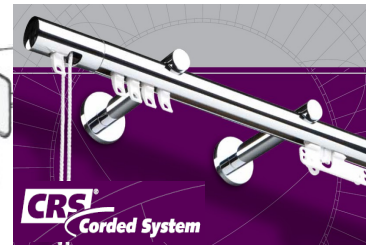




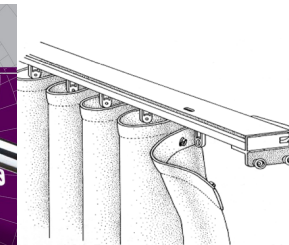
KS



94270



CRS



93150



CS

Bon de Commande Rail a Corde / Corded Track Order form

Quantité Quantity	Largeur Width	Hauteur du rideau Length of the drape	Couleur Color	Contrôle / Control		Charriots * Carriers *	Ampleur Fullness	Installation			Entassement *** Stack position***
								Mur Wall	Plafond Ceiling	Intérieur ** Interior **	
				Gauche / Left <input type="checkbox"/>	Droite / Right <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				Gauche / Left <input type="checkbox"/>	Droite / Right <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				Gauche / Left <input type="checkbox"/>	Droite / Right <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				Gauche / Left <input type="checkbox"/>	Droite / Right <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				Gauche / Left <input type="checkbox"/>	Droite / Right <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				Gauche / Left <input type="checkbox"/>	Droite / Right <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* S'il vous plaît indiquer le nombre de charriots / Please indicate number of carriers
 ** On déduite 1/4" / We deduct 1/4"
 *** Entassement / Stack position: Gauche/Left - Droite/Right - Séparer au Centre/Center Split

Compagnie / Company: _____
 Adresse / Address: _____

Nom du décorateur / Name of decorator : _____ Date: _____

Instructions Spéciales / Special Instructions:

