



## FORMULAIRE DE COMMANDE

Nom :

Prénom :

CIN/NIF :

Adresse :

Téléphone :

Email:

Date :

type livraison

### Remplir l'espace vide pour le style de votre commande

Style	Size	Quantité	Validé	Couleur	Avec mouchoir	Sans mouchoir
Cravate simple					600 HTG	350 HTG
Cravate à barre					600 HTG	300 HTG
Brezo simple					600 HTG	325 HTG
Brezo a barre					600 HTG	325 HTG

---

**Vendeur** (espace réservé)