

**Demande de soumission pour rideaux de clinique chez Paquette Textiles**

Pour nous fournir l'information ou pour répondre à vos questions – Tel : 819-968-1486 fax : 819-205-1504 courriel : info@paquettetextiles.com

**Information sur le client**

Nom du client : \_\_\_\_\_

Nom du local : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Besoins**

Option :  Rails seulement  Rideaux seulement  Rails et rideaux

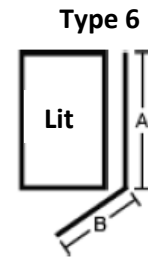
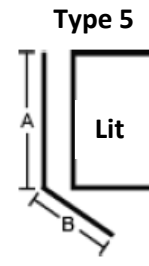
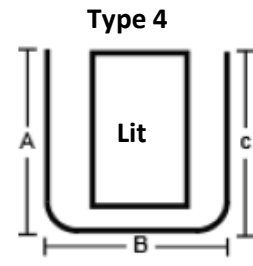
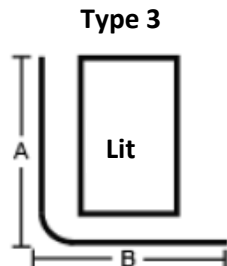
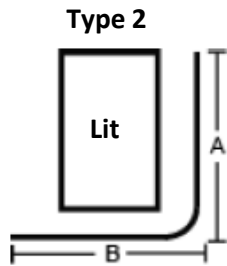
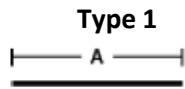
Rideaux : Nom du tissu : \_\_\_\_\_ Couleur : \_\_\_\_\_

Mesure - du plafond au sol (en pouces ou pieds) : \_\_\_\_\_

Mesure - du sol au bas du rideau (en pouces) : \_\_\_\_\_

Filet :  Non  Oui, si oui  24"  18"

**Rails - Type d'aménagement (toutes les grandeurs en pouces)**



Longueur A: \_\_\_\_\_ Longueur A: \_\_\_\_\_ Longueur A: \_\_\_\_\_ Longueur A: \_\_\_\_\_ Longueur A: \_\_\_\_\_ Longueur A: \_\_\_\_\_

Quantité: \_\_\_\_\_ Longueur B: \_\_\_\_\_ Longueur B: \_\_\_\_\_ Longueur B: \_\_\_\_\_ Longueur B: \_\_\_\_\_ Longueur B: \_\_\_\_\_

Longueur A: \_\_\_\_\_ Quantité: \_\_\_\_\_ Quantité: \_\_\_\_\_ Quantité: \_\_\_\_\_ Quantité: \_\_\_\_\_ Quantité: \_\_\_\_\_

Quantité: \_\_\_\_\_ Longueur C: \_\_\_\_\_

Quantité: \_\_\_\_\_