

Vêtements Varié

Date : / /

Dossier / Facture # :

Date d'Événement : / /

Visuel : ☐ En creation ☐ Approuvé

Facturation / Payable :

Compagnie :

Téléphone :

Responsable :

Courriel :

☐ Ramassage

☐ Livraison

Address :

Ligne	Nom de L'item	Nom/# (si applicable)	Genre (H/F/J)	Taille	Qté
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Note :

Signature du responsable :

Date de commande :

..... / /

F: C003-9-25

Pour plus d'informations, visitez www.ldfs.ca