

1- Information sur l'acheteur

No Commande :* _____ Date : _____

Établissement : * _____

Acheteur : * _____

Téléphone :* _____

Courriel :* _____

Préférence de contact :* Téléphone Courriel

Bénéficiaire : _____

2- Information du détaillant/Représentant

Détaillant/Représentant : * _____

Téléphone :* _____

Courriel :* _____

Préférence de contact :* Téléphone Courriel **3- Information de livraison**

Envoyé à : * _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____

Tel : _____

* Requis

S/N (si fauteuil existant)

DÉTAILS DU FAUTEUIL - À remplir si la commande est pour un fauteuil existant. Si la demande est pour un nouveau fauteuil, sauter à la section Information sur la demande.**MODÈLE DE FAUTEUIL**

APEX P APEX A HELIO A6 HELIO C2

Est-ce que des modifications ont été apportées au fauteuil depuis l'achat?

INFORMATION SUR LA DEMANDE**DESCRIPTION DE LA DEMANDE -**

Fournir le plus de détails possible sur ce qui est demandé. Attacher à ce formulaire toutes images, photos ou autre documentation pertinente au besoin.

* Utiliser l'Annexe I au besoin pour illustrer la demande plus en détails.

Référence provenant du formulaire de commande ou catalogue
des Options et Accessoires Motion Composites ou autre
fournisseur.**JUSTIFICATION DE LA DEMANDE**

(Besoins cliniques, détails sur la condition, contexte d'utilisation, objectif de la demande, etc.)

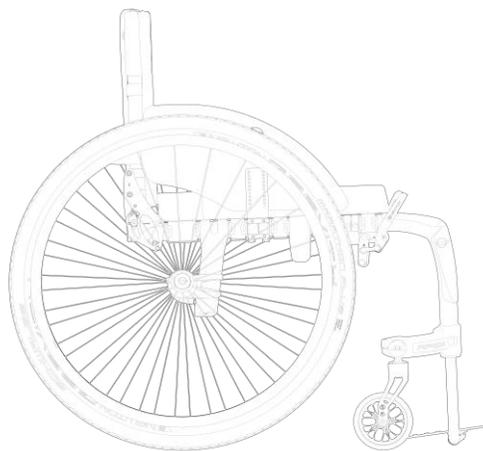
CONTACT TECHNIQUE(Tout contact technique disponible rapidement
pour supporter l'équipe au besoin)

Contact Technique: _____

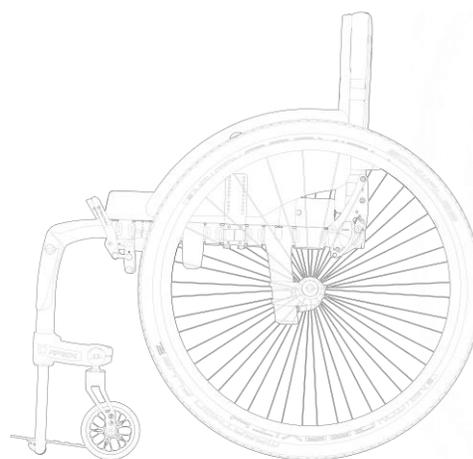
Courriel: _____

Téléphone: _____

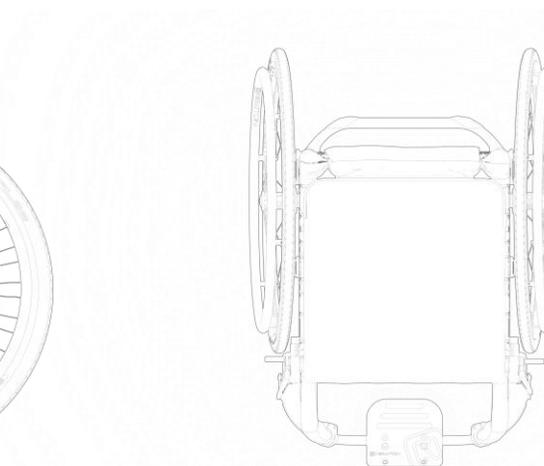
DETAILS DE LA DEMANDE - Utiliser les images ci-bas pour mieux définir et détailler la demande, au besoin.



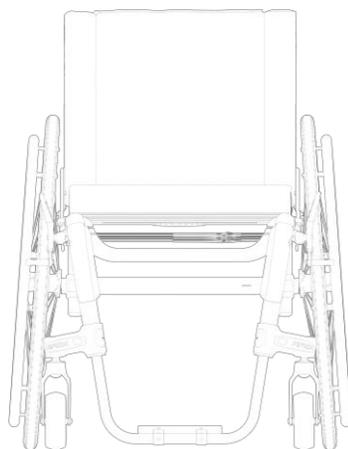
Vue de côté - Droit



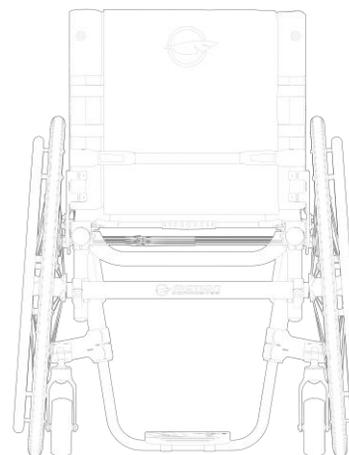
Vue de côté - Gauche



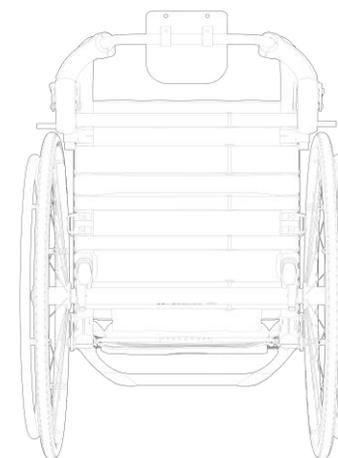
Vue du haut



Vue du devant

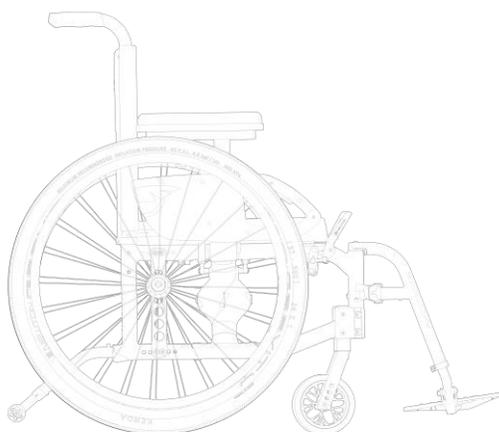


Vue de derrière

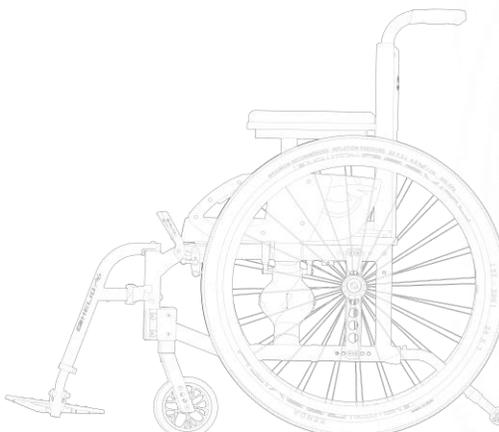


Vue du dessous

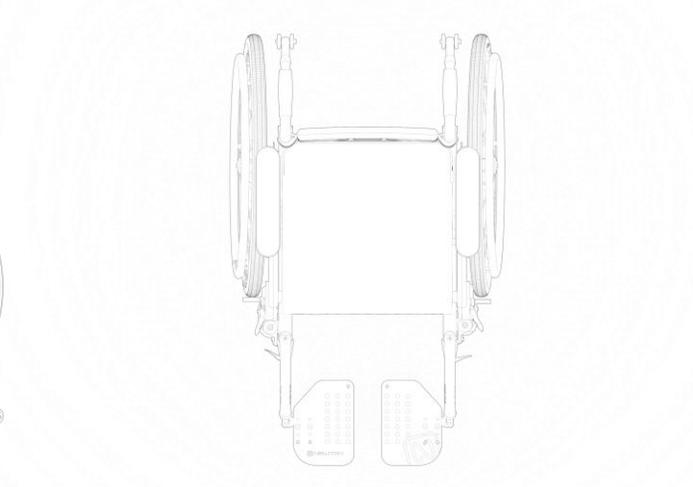
DETAILS DE LA DEMANDE - Utiliser les images ci-bas pour mieux définir et détailler la demande, au besoin.



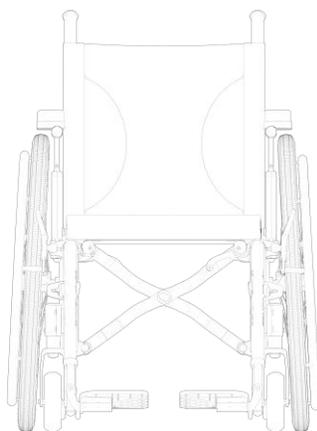
Vue de côté - Droit



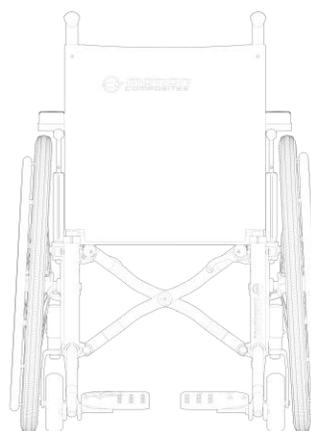
Vue de côté - Gauche



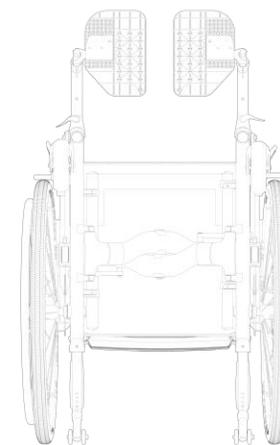
Vue du haut



Vue du devant



Vue de derrière



Vue du dessous



160 Armand-Majeau Sud
Saint-Roch-de-l'Achigan, QC, Canada J0K 3H0
T. +1-866-650-6555 F. +1-888-966-6555
quotes@motioncomposites.com
orders@motioncomposites.com
www.motioncomposites.com

ANNEXE I

ILLUSTRATION DE LA DEMANDE

DETAILS DE LA DEMANDE - Utiliser la grille ci-bas pour mieux définir et détailler la demande, au besoin.

A large rectangular area filled with a light gray dashed grid, intended for the user to draw or describe the details of their request.