

Contact

Adresse eMail

Entreprise

Numéro de téléphone

Numéro de fax

Titre

---

---

---

---

---

Type d'installation

Mur

Plafond

Type de projection (non tensionné)

**Par l'avant**

**Par l'arrière**

PVC blanc

Avant/Arrière

PVC blanc mat

Par l'arrière

Gris Home Cinema

Hi-Light arrière

Cinesound

Microperforée

Gris Home Cinema microperforée

Passiv-Silver 3D

Fibres de verre blanc mat

Hi-Light

Taille de la surface de projection

\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm (Largeur x Hauteur)

Cadre avec velours?

Oui  Non

Laquage du cadre (pas de velours)

RAL \_\_\_\_\_

Standard: RAL9005

Date de livraison souhaitée

---

Date, Signature et cachet

---