



Demande de soumission chaise ERGOnomique

Les Adaptations Accès-Cible INC.

156A Rt 117 Ste-Anne-des-lacs,
J0R 1B0, Québec, Canada

Tél. (450) 227-1948

info@lesadaptationsacces-cible.com

Date (jj/mm/aaaa)

Téléphone

Poste

Nom du thérapeute

Nom de l'institution

Courriel

Nom du bénéficiaire

Âge du bénéficiaire

Poids du bénéficiaire

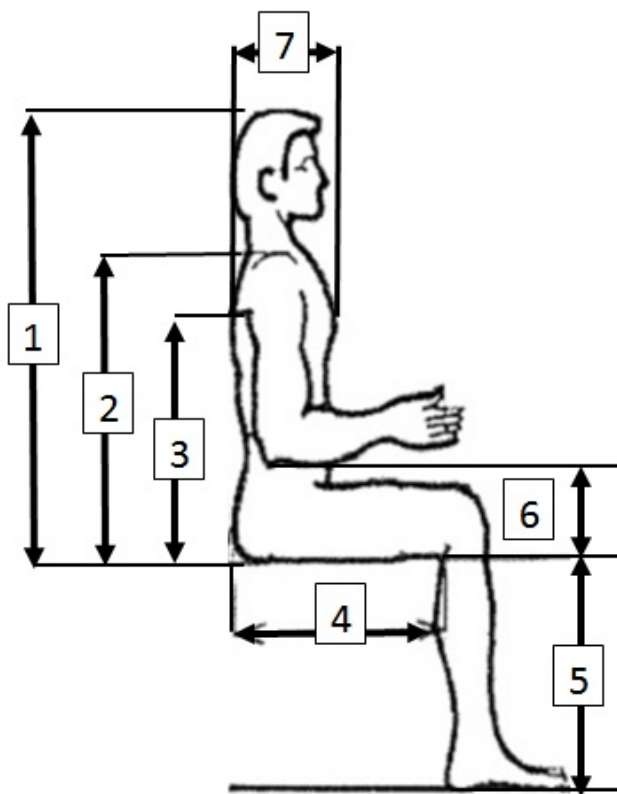
Organisme payeur et
Adresse de facturation

Adresse et nom pour
la livraison

Numéro de Téléphone
pour livraison

Si livraison à Domicile SVP cocher

Autres informations



Unité de mesure

1 - Hauteur siège-dessus de la tête

2 - Hauteur siège-dessus des épaules G D

3 - Hauteur siège-aisselles G D

4 - Longueur cuisse (dos-creux poplité) G D

5 - Longueur tibia (sol-siège) G D

6 - Hauteur coude-siège

7 - Profondeur du tronc

8 - Largeur des épaules

9 - Largeur du tronc

10 - largeur du bassin

N'oubliez pas de **sauvegarder** votre demande de soumission **avant** de nous la faire parvenir