

DEMANDE DE CRÉATION



Vos coordonnées

Prénom : _____
Nom : _____
Adresse : _____

Code postal : _____
Ville : _____
Téléphone : _____
Email : _____

Livraison de retour via :

Transporteur express
Transporteur standard
Coilissimo postal
Récupération à l'atelier

Date de livraison souhaitée : _____

Infos sur le casque

Marque : _____
Modèle : _____
Taille : _____
État
 Neuf
 Occasion petits défauts
 Occasion avec éclats

Design général du casque

Couleurs
Dominante : _____
Complémentaires :
#1 _____
#2 _____
#3 _____
#4 _____

Option chrome : Oui Non

Vernis :
 Brillant
 Mat
 Mix

Descriptif global de la peinture et des motifs :

