



di Milena Voltolini

GARDAMUTE

via Tellaroli n°5-25017 Centenaro (BS)

P.IVA:03006700987 C.F.: VLTMLN70A62L949U

Tel:030/9103327 fax:030/9103995

(Monika responsabile laboratorio)

Cell:348/4052343

MODULO D'ORDINE PER MUTE SU MISURA

Dati personali

NOME: _____ COGNOME: _____

VIA: _____ NR: _____ CAP: _____ CITTA': _____ (____)

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

Istruzioni per la consegna: posta celere corriere espresso altro(specificare) _____

Accetto che i dati anagrafici da me forniti vengano adoperati da "Gardamute" ai sensi della legge n° 675 del 31/12/1996 e successive mod.

DATA: _____ FIRMA: _____

Dati per muta su misura

Modello muta: _____ Colore muta: _____ Colore inserti: _____

Spessore: 3 mm 5 mm 6,5 mm Colore cuciture: _____ Cappuccio: incorporato separato

toppe ginocchia: SI NO cerniere polsi: SI NO

cerniere caviglie: SI NO toppa spinale: SI NO

Peso kg: _____ Età: _____ Altezza: _____

1) – Circonferenza capo cm _____ 18) – Lunghezza cavallo caviglia Cm _____

2) – Fronte collo cm _____ 19) – Lunghezza totale spalla caviglia Cm _____

3) – Circonferenza collo cm _____ 20) – Lunghezza ginocchio caviglia Cm _____

4) – Larghezza spalle cm _____ 21) – Lunghezza punto vita caviglia Cm _____

5) – Circonferenza torace cm _____

6) – Circonferenza vita cm _____

7) – Circonferenza bacino cm _____

8a) – Base post collo punto vita cm _____

8b) – Base post collo glutei cm _____

9) – Circonferenza bicipite cm _____

10) – Circonferenza gomiti cm _____

11) – Circonferenza avambraccio cm _____

12) – Circonferenza polso cm _____

13) – Lunghezza braccio cm _____

14) – Circonferenza coscia cm _____

15) – Circonferenza ginocchio cm _____

16) – Circonferenza polpaccio cm _____

17) – Circonferenza caviglia cm _____

MISURE AGGIUNTIVE PER LA DONNA

A) – Circonferenza seno Cm _____

B) – Spalla punta seno Cm _____

C) – Circonferenza sotto seno Cm _____

D) – Circonferenza bacino Cm _____

(vedi disegno)

ACCESSORI

E) – Misura calzari (numero di scarpe) nr _____

F) – Misura guanti (vedi disegno g) Cm _____

richieste speciali: _____

si prega di spedire questo modulo via fax al n° 030/9103995

un nostro incaricato vi contatterà al più presto per la quotazione finale della vostra muta su misura "gardamute"