



X

PRISE DE MESURE

N* de la commande _____

Fait le : _____

Nom _____

Prénom _____

Date de l'événement : _____



VOS MENSURATIONS

1

POITRINE

2

TAILLE

3

HANCHES

4

LONGUEUR
(DE LA TAILLE AU SOL)

5

TAILLE DE
SOUTIEN GORGE

6

TAILLE DE
PANTALON