



SERAPID S.A.S.
 453, Route de Dieppe
 ZI - BP 15
 76660 - Londinières
 FRANCE
 Tel : +33 (0)2 35 93 82 82
Formulaire à remplir et à retourner par Fax au +33 (0)2 35 94 10 93
 info-fr@serapid.com

Demande de devis pour un système LinkLift

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| Renseignements: | Merci de remplir le formulaire ci-dessous . Ces informations nous permettront de mieux répondre à votre demande. Vous serez contacté par Serapid dans les plus brefs délais. | * Réponses obligatoires |
| Société * | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| Nom, Prénom * | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| Adresse * | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| Code Postal - Ville * | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| Pays * | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| Téléphone * | <input style="width: 60%;" type="text"/> | <input style="width: 40%;" type="text"/> |
| Fax * | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| email | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| Quelle est votre Activité ? | Architecte <input type="checkbox"/> Scénographe <input type="checkbox"/> Intégrateur <input type="checkbox"/> Théâtre <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> | |
| Comment avez-vous connu SERAPID ? | Magazine <input type="checkbox"/> Déjà client Serapid <input type="checkbox"/> Bouche à Oreille <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Salon <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> | |
| Référence ou nom du projet | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |

| Produits | LINKLIFT 30 | LINKLIFT 50 LINKLIFT 50R* | LINKLIFT 80 | LINKLIFT 100 LINKLIFT 100R* |
|---------------------|-------------|---|---|---|
| | |  |  |  |
| Effort Statique (N) | 20 000 | 30 000 | 70 000 | 100 000 |

