

--	--	--	--	--

Mars 2004

1 COORDONNÉES DU CLIENT (* champ obligatoire) ***Numéro du client:**

Nom du Client *	Courriel
Nom de l'expéditeur* de la commande.	Téléphone* de l'expéditeur. extension
Responsable du compte* à qui envoyer les rapports ainsi que la facture.	Télécopieur* du responsable du compte.
Référence du Client	Document(s) nous parviendras par: Courriel Fax Client Liste(s) nous parviendras par:

2 PERSONNALISATION DE L'ENVOI

From / De 30 caractères maximum, incluant les espaces

--

To / A ▶

Champ CONTACT (par défaut)

Champ COMPAGNIE

AUTRES

3 SECTION COURRIEL

OBJET :	Adresses courriel pour les réponses du destinataire (REPLY adress)
	Adresses courriel pour recevoir les erreurs
	Adresses courriel de l'expéditeur (FROM adress)
TEXTE FICHIER(S) ATTACHÉ(S) HTML	

4 COORDONNÉES DE L'ENVOI*

Nombre de page(s)
8.5 / 11 pcs

Nombre de page(s)
8.5 / 14 pcs

Nombre de page(s)
autres:

TOTAL de(s) page(s)
à retransmettre(nif)

# liste	mode	DÉPART DE L'ENVOI			
	urgent jour nuit	jour	mols	année	heure
1					
2					
3					
4					
5					
6					



REMARQUES :

--

X

Signature autorisée *