

RAPPEL : la validation de cette  
épreuve qui devient un BAT  
engage votre responsabilité.

Validé le :  
Nom prénom :  
Société :  
Signature :

**DATE** **BAT**

**DOSSIER**

Article:  
Commande:  
Réf. client:  
  
Réf. catalogue: 4745  
Quantité:

**CARACTERISTIQUES**

**Pochette**  
Format:  
140 x 140 mm  
Type de gommage:  
**Sili neutre**  
Type de papier:  
**Blanc 120 gr**  
Forme patte de fermeture:  
**Droite**  
Dim. patte de fermeture:  
**33 mm**  
Dim. patte latérale:  
**18 mm**

**IMPRESSION**

Type d'impression:

Coul. recto	Coul. verso
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





