

| Nom de L'Entreprise     | Date de la commande | Date de livraison |
|-------------------------|---------------------|-------------------|
| PHAN & LENOBLE ASSOCIES | 2025-02-20          | -0001-11-30       |

| Nom du Client / Référence | Type   | Urgent   | Chaussures   |
|---------------------------|--|--|--|
| DJOUDI DJAMEL / C2897 E   | <input type="radio"/> Femme <input checked="" type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Enfants | <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui | <input checked="" type="radio"/> Paire <input type="radio"/> Gauche <input type="radio"/> Droite |

**N.° Interne**  
202508633

| Modèle | Réf. couleurs   | Doubleure  |
|--------|---|--|
| ETHAN  | 1: N328 Blue nubuk<br>2: P1653 Navy Split Suede<br>3: M1903 Full Grain Aniline Navy | Empeigne: K704 Beige Lining<br>Talon: K704 Beige Lining<br><input type="checkbox"/> Anti-glissoir<br><input type="checkbox"/> Doubleure perforée |

**Tige**

Vérifier patronages  
 Comme patronages  
 Photo fournie  
 Échantillon fourni  
 Orthèse fournie  
 Tracés sur forme  
 Orthèses de montage fournis (WI)  
 Orthèses définitives fournies  
 Mecaflex  
 Gauche  Droite  Les deux

**Formes**

|                                |                       |                       |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|                                | Gauche                | Droite                |
| Revêtement de la forme fait    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Revêtement de la forme à faire | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Épaisseur/couleur du fil**

Ton sur ton
  Contraste

**Hauteur de Tige**

Gauche: 13 cm

Droite: 13 cm

Avec orthèse  
 Sans orthèse

**Écart de laçage**

20 mm

Point de claqué: 0 cm  
 Vers l'avant  
 Vers l'arrière

**Tour de Jambe**

| G (cm) | Hauteur (cm) | D (cm) |
|--------|--------------|--------|
| 0      | Séle: ▼      | 0      |

**Embrase**

Gauche  
 Droite

**Baleines**

Int.  
 Ext.

**Langnette**

Langnette

| Gauche                                | Droite                                |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Mousse: ESPUMA 4MM DENSIDADE 60 ROLO  | Mousse: ESPUMA 4MM DENSIDADE 60 ROLO  |
| Renfort de la languette: Sans renfort | Renfort de la languette: Sans renfort |

Type de construction: Décision interne de Nimco

Soufflet  
 Passe lacets

Avec velcro  
 Piquée sur le côté

Int.  Ext.

## Bourrelet

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Bourrelet |                               |
| Gauche  | Droite                        |
| Mousse  | Mousse                        |
| ESPUMA 8MM PLACA DENSIDADE 60                 | ESPUMA 8MM PLACA DENSIDADE 60 |
| Type de construction                          |                               |
| Décision interne de Nimco                     |                               |

## Chevilles/Quartiers

Malléoles

Quartiers

## Fermeture

Type

Lacets

Lacet

Flat wax navy 05 lace

Spécification des lacets

1: Nickel eyelet n° 4

Quantité

|                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| Gauche                    | Droite                    |
| Décision interne de Nimco | Décision interne de Nimco |

2: Nickel hooks n° 9

Quantité

|                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| Gauche                    | Droite                    |
| Décision interne de Nimco | Décision interne de Nimco |

Velcro

Fermeture à glissière fonctionnelle

Fermeture à glissière

Décision interne de Nimco

Bouton Fermeture à glissière

Décision interne de Nimco

|  |  |
|--|--|
| Gauche   | Droite   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Int <input type="checkbox"/> Ext   | <input checked="" type="checkbox"/> Int <input type="checkbox"/> Ext   |
| <input type="radio"/> Fermeture à glissière sur le quartier <input checked="" type="radio"/> Fermeture à glissière au long des garants | <input type="radio"/> Fermeture à glissière sur le quartier <input checked="" type="radio"/> Fermeture à glissière au long des garants |

Fermeture à glissière décorative

Boucle

Fermeture à une main

## Autres

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perforation cuir+doublure    | <input type="checkbox"/> Perforation cuir    |
| <input type="checkbox"/> Broderie                     | <input type="checkbox"/> Laser               |
| <input type="checkbox"/> Renfort caoutchouc bout tige | <input type="checkbox"/> Pièce de décoration |
| <input type="checkbox"/> Étiquette                    |  |

**Observations**

Empty text area for observations.



# Assemblage

| Nom de L'Entreprise     | Date de la commande | Date de livraison |
|-------------------------|---------------------|-------------------|
| PHAN & LENOBLE ASSOCIES | 2025-02-20          | -0001-11-30       |

| Nom du Client / Référence | Type   | Urgent   | Chaussures   |
|---------------------------|--|--|--|
| DJOUDI DJAMEL / C2897 E   | <input type="radio"/> Femme <input checked="" type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Enfants | <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui | <input checked="" type="radio"/> Paire <input type="radio"/> Gauche <input type="radio"/> Droite |

**N.° Interne**

202508633

**Type de construction**

Compensé caché

**Bout**

| Gauche   | Droite   |
|----------|----------|
| Type     | Type     |
| Normal   | Normal   |
| Matériel | Matériel |
| Standard | Standard |

**Première de montage**

| Gauche                      | Droite                      |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Première de montage         | Première de montage         |
| Standard                    | Standard                    |
| Renfort première de montage | Renfort première de montage |
| Sans renfort                | Sans renfort                |
| Cambrion                    | Cambrion                    |
| Plastique                   | Plastique                   |

**Première d'amplitude**

| Gauche         | Droite         |
|----------------|----------------|
| Matériel       | Matériel       |
| Liège          | Liège          |
| À l'avant-pied | À l'avant-pied |
| 0 mm           | 0 mm           |
| Tout le long   | Tout le long   |
| 3 mm           | 3 mm           |
| observations   | observations   |
|                |                |

**Contrefort**

| Gauche                 | Droite                 |
|------------------------|------------------------|
| Type                   | Type                   |
| Normal ( 1001 ) Normal | Normal ( 1001 ) Normal |
| 1ère Couche - Matériel | 1ère Couche - Matériel |

|   |                                   |   |                                   |
|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|
| Rhenoflex RX 3125 - 0.8 mm                            |                                   | Rhenoflex RX 3125 - 0.8 mm                            |                                   |
| <b>1ère Couche - Hauteur</b>                          |                                   | <b>1ère Couche - Hauteur</b>                          |                                   |
| Talon   | <input type="text" value="0"/> mm | Talon   | <input type="text" value="0"/> mm |
| Interne   | <input type="text" value="0"/> mm | Interne   | <input type="text" value="0"/> mm |
| Externe   | <input type="text" value="0"/> mm | Externe   | <input type="text" value="0"/> mm |
| <b>Extras</b>   |                                   | <b>Extras</b>   |                                   |
| <input type="checkbox"/> Renfort en acier à l'arrière |                                   | <input type="checkbox"/> Renfort en acier à l'arrière |                                   |

**Observations**

---



---

 **Semelage**

|                            |                            |                          |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>Nom de L'Entreprise</b> | <b>Date de la commande</b> | <b>Date de livraison</b> |
| PHAN & LENOBLE ASSOCIES    | 2025-02-20                 | -0001-11-30              |

|                                  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|
| <b>Nom du Client / Référence</b> | <b>Type</b>  | <b>Urgent</b>  | <b>Chaussures</b>  |
| DJOUDI DJAMEL / C2897 E          | <input type="radio"/> Femme <input checked="" type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Enfants | <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui | <input checked="" type="radio"/> Paire <input type="radio"/> Gauche <input type="radio"/> Droite |

**N.° Interne**

**Semelle Nimco**

**Bande d'enrobage**

Zone

Matériel

Piqûres

**Trépointe**

Matériel

Patin  
 Tout le long

observations

**Compensation sur semelage**

|                                       |                                 |                                      |                                 |                                      |                                |                               |
|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bout         | <input type="checkbox"/> Gauche | <input type="text" value="0"/><br>mm | <input type="checkbox"/> Droite | <input type="text" value="0"/><br>mm | <input type="radio"/> Normal   | <input type="radio"/> Complet |
| <input type="checkbox"/> Patin        | <input type="checkbox"/> Gauche | <input type="text" value="0"/><br>mm | <input type="checkbox"/> Droite | <input type="text" value="0"/><br>mm | <input type="radio"/> Anticipé | <input type="radio"/> Autres  |
| <input type="checkbox"/> Talon        | <input type="checkbox"/> Gauche | <input type="text" value="0"/><br>mm | <input type="checkbox"/> Droite | <input type="text" value="0"/><br>mm | <input type="radio"/> Retardé  | <input type="text"/>          |
| <input type="checkbox"/> Intercalaire |                                 |                                      |                                 |                                      |                                |                               |

**Matériel de la semelle**

Sievinha

**Couleur de la semelle**

Sievinha - Blanc 9016

|                            |                            |                          |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>Nom de L'Entreprise</b> | <b>Date de la commande</b> | <b>Date de livraison</b> |
| PHAN & LENOBLE ASSOCIES    | 2025-02-20                 | -0001-11-30              |

|                                  |  |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|
| <b>Nom du Client / Référence</b> | <b>Type</b>  | <b>Urgent</b>  | <b>Chaussures</b>  |
| DJOUDI DJAMEL / C2897 E          | <input type="radio"/> Femme <input checked="" type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Enfants | <input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui | <input checked="" type="radio"/> Paire <input type="radio"/> Gauche <input type="radio"/> Droite |

**N.° Interne**

202508633

|  |   |                          |        |        |                |                          |                          |               |                          |                          |                   |                          |                          |  |                                 |                                 |      |  |   |      |  |   |      |                                 |                                 |      |                                 |                                 |      |
|--|---|--------------------------|--------|--------|----------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------|------|--|---|------|--|---|------|---------------------------------|---------------------------------|------|---------------------------------|---------------------------------|------|
| <b>Type de talon</b>   | <b>Matériaux et options</b>   | <b>Autres</b>            |        |        |                |                          |                          |               |                          |                          |                   |                          |                          |  |                                 |                                 |      |  |   |      |  |   |      |                                 |                                 |      |                                 |                                 |      |
| <p>Talon 1.5 cm    Talon 1.5 cm</p> <p><input type="radio"/> Mesuré à l'arrière    <input checked="" type="radio"/> Mesuré sur le côté</p> | <input checked="" type="radio"/> EVA C17 Blanc<br><input type="radio"/> Cuir<br><input type="radio"/> Bois<br><input type="radio"/> Enrobé cuir<br><input type="radio"/> Enrobé cuir en couches<br><input type="radio"/> Liège<br><input type="radio"/> Autres<br><b>Talon</b><br><table border="0"> <tr><td>Amortissement du talon</td><td>Gauche</td><td>Droite</td></tr> <tr><td>Talon décroché</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Talon perforé</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Protection rigide</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> | Amortissement du talon   | Gauche | Droite | Talon décroché | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Talon perforé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Protection rigide | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Arrondi<br><input checked="" type="checkbox"/> Désaxé<br><input type="checkbox"/> Désaxé vers l'intérieur<br><table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gauche</td> <td><input type="checkbox"/> Droite</td> <td>0 mm</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Gauche</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Int</td> <td>5 mm</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Droite</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Int</td> <td>5 mm</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gauche</td> <td><input type="checkbox"/> Droite</td> <td>0 mm</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Droite</td> <td><input type="checkbox"/> Droite</td> <td>0 mm</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Gauche | <input type="checkbox"/> Droite | 0 mm | <input checked="" type="checkbox"/> Gauche | <input checked="" type="checkbox"/> Int | 5 mm | <input checked="" type="checkbox"/> Droite | <input checked="" type="checkbox"/> Int | 5 mm | <input type="checkbox"/> Gauche | <input type="checkbox"/> Droite | 0 mm | <input type="checkbox"/> Droite | <input type="checkbox"/> Droite | 0 mm |
| Amortissement du talon   | Gauche  | Droite                   |        |        |                |                          |                          |               |                          |                          |                   |                          |                          |  |                                 |                                 |      |  |   |      |  |   |      |                                 |                                 |      |                                 |                                 |      |
| Talon décroché   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |        |        |                |                          |                          |               |                          |                          |                   |                          |                          |  |                                 |                                 |      |  |   |      |  |   |      |                                 |                                 |      |                                 |                                 |      |
| Talon perforé  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |        |        |                |                          |                          |               |                          |                          |                   |                          |                          |  |                                 |                                 |      |  |   |      |  |   |      |                                 |                                 |      |                                 |                                 |      |
| Protection rigide  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |        |        |                |                          |                          |               |                          |                          |                   |                          |                          |  |                                 |                                 |      |  |   |      |  |   |      |                                 |                                 |      |                                 |                                 |      |
| <input type="checkbox"/> Gauche  | <input type="checkbox"/> Droite   | 0 mm                     |        |        |                |                          |                          |               |                          |                          |                   |                          |                          |  |                                 |                                 |      |  |   |      |  |   |      |                                 |                                 |      |                                 |                                 |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gauche   | <input checked="" type="checkbox"/> Int   | 5 mm                     |        |        |                |                          |                          |               |                          |                          |                   |                          |                          |  |                                 |                                 |      |  |   |      |  |   |      |                                 |                                 |      |                                 |                                 |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Droite   | <input checked="" type="checkbox"/> Int   | 5 mm                     |        |        |                |                          |                          |               |                          |                          |                   |                          |                          |  |                                 |                                 |      |  |   |      |  |   |      |                                 |                                 |      |                                 |                                 |      |
| <input type="checkbox"/> Gauche  | <input type="checkbox"/> Droite   | 0 mm                     |        |        |                |                          |                          |               |                          |                          |                   |                          |                          |  |                                 |                                 |      |  |   |      |  |   |      |                                 |                                 |      |                                 |                                 |      |
| <input type="checkbox"/> Droite  | <input type="checkbox"/> Droite   | 0 mm                     |        |        |                |                          |                          |               |                          |                          |                   |                          |                          |  |                                 |                                 |      |  |   |      |  |   |      |                                 |                                 |      |                                 |                                 |      |

|  |   |
|--|---|
| <b>Finissage de l'orthèse</b>  | <b>Autres</b>   |
| <input type="radio"/> Doublure Perforée (K704)<br><input type="radio"/> Cuir (K704)<br><input type="radio"/> Identique doublure<br><input type="radio"/> Alcantra noir (K1507)<br><input type="radio"/> Doublure antiallergique (K710)<br><input type="radio"/> Doublure antibactérien (K709)<br><input type="radio"/> Envoyer doublure en vrac<br><input type="checkbox"/> Recouvrement à fournir non collé | <input type="checkbox"/> Déformer<br><input type="checkbox"/> Envoi matériaux semelage détachés |

**Observations**

---



---

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Nom de L'Entreprise</b><br>PHAN & LENOBLE ASSOCIES | <b>Date de la commande</b><br>2025-02-20 | <b>Date de livraison</b><br>-0001-11-30 |
|---|--|---|

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <b>Nom du Client / Référence</b><br>DJOUDI DJAMEL / C2897 E | <b>Type</b><br><input type="radio"/> Femme <input checked="" type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Enfants | <b>Urgent</b><br><input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui | <b>Chaussures</b><br><input checked="" type="radio"/> Paire <input type="radio"/> Gauche <input type="radio"/> Droite |
|---|---|---|---|

**N.° Interne**  
202508633

**Forme**

|                        |                          |                              |                           |
|------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|
|                        | Gauche                   |                              | Droite                    |
| Moule en plâtre        | <input type="checkbox"/> |                              | <input type="checkbox"/>  |
| Empreinte sur papier   | <input type="checkbox"/> |                              | <input type="checkbox"/>  |
| Digitalisation du pied | <input type="checkbox"/> |                              | <input type="checkbox"/>  |
| Empreinte sur mousse   | <input type="checkbox"/> |                              | <input type="checkbox"/>  |
| Forme en Polyuréthane  | <input type="checkbox"/> |                              | <input type="checkbox"/>  |
| Forme en bois          | <input type="checkbox"/> |                              | <input type="checkbox"/>  |
|                        | Gauche                   | <input type="radio"/> Normal | <input type="radio"/> Dur |
|                        | Droite                   | <input type="radio"/> Normal | <input type="radio"/> Dur |
| Juste fraiser          | <input type="checkbox"/> |                              | <input type="checkbox"/>  |
| Hauteur de la forme    | 0 cm                     |                              | 0 cm                      |
| Hauteur du talon       | 0 cm                     |                              | 0 cm                      |
| Relevé du bout         | 0 cm                     |                              | 0 cm                      |
| Épaisseur du bout      | 0 cm                     |                              | 0 cm                      |

**Dessin du bout**

Carré      Pointu      Rond      Rond et Large

**Découpe de la forme**

Type 1       Type 2

**L'orthèse amovible**

Couverture de L'orthèse amovible

**Mesures de la forme**

|    |   |  |         |        |    |   |
|----|---|--|---------|--------|----|---|
| 1  | 0 |  | HAUTEUR |        | 1  | 0 |
| 2  | 0 |  | Gauche  | Droite | 2  | 0 |
| 2a | 0 |  | 0       | 0      | 2a | 0 |
| 3  | 0 |  | 0       | 0      | 3  | 0 |
| 4  | 0 |  | 0       | 0      | 4  | 0 |
| 5  | 0 |  | 0       | 0      | 5  | 0 |

**Orthèse**

|                    |                                  |                                  |                       |                       |                       |
|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Multiforme + Liège | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | Physiologik (4/4/4)   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Micro cork         | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | Métatarsalgik (8/8/4) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Multiforme         | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | Talalgik (8/8/4)      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Autre              | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | Complex (10/10/6)     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

[A] Standard     
  [B] Sous malléolaire latéral     
  [C] Sous malléolaire médial     
  [D] Sous malléolaire bilatéral     
  [E] Faux bout  
 [F] Tuteur total     
  [G] Tuteur bilatéral     
  [H] Tuteur latéral     
  [I] Tuteur médial     
  [J] Faux pied  
 [K] Tuteur postérieur

|    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|
| 99 | 0  | 0  | 0  | 0  |
| mm | mm | mm | mm | mm |
| 99 | 0  | 0  | 0  | 0  |
| mm | mm | mm | mm | mm |
|    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Nom de L'Entreprise</b><br>PHAN & LENOBLE ASSOCIES | <b>Date de la commande</b><br>2025-02-20 | <b>Date de livraison</b><br>-0001-11-30 |
|---|--|---|

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <b>Nom du Client / Référence</b><br>DJOUDI DJAMEL / C2897 E | <b>Type</b><br><input type="radio"/> Femme <input checked="" type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Enfants | <b>Urgent</b><br><input checked="" type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui | <b>Chaussures</b><br><input checked="" type="radio"/> Paire <input type="radio"/> Gauche <input type="radio"/> Droite |
|---|---|---|---|

**N.° Interne**  
202508633

**Orthèse**

|        |   |    |
|--------|---|----|
| Gauche | 0 | mm |
| Int    | 0 | mm |
| Ext    | 0 | mm |
| Droite | 0 | mm |
| Int    | 0 | mm |
| Ext    | 0 | mm |

Matériel

|        |   |    |
|--------|---|----|
| Gauche | 0 | mm |
| Int    | 0 | mm |
| Ext    | 0 | mm |
| Droite | 0 | mm |
| Int    | 0 | mm |
| Ext    | 0 | mm |

Matériel

|        |   |    |
|--------|---|----|
| Gauche | 0 | mm |
| Droite | 0 | mm |

Matériel

|        |   |    |
|--------|---|----|
| Gauche | 0 | mm |
| Droite | 0 | mm |

Matériel

|        |   |    |
|--------|---|----|
| Gauche | 0 | mm |
| Droite | 0 | mm |

Matériel

|        |   |    |
|--------|---|----|
| Gauche | 0 | mm |
| Droite | 0 | mm |

Matériel

Suplemento de Montagem

**Mesures des orthèses**

|       | Gauche |     | Droite |     | mm | Désaxé Postérieur |        | mm | Compensation de l'orthèse | Gauche |    | Droite |    |
|-------|--------|-----|--------|-----|----|-------------------|--------|----|---------------------------|--------|----|--------|----|
|       | Int    | Ext | Int    | Ext |    | Gauche            | Droite |    |                           | mm     | mm | mm     | mm |
| Talon | 15     | 15  | 15     | 15  | mm | 0                 | 0      | mm | Normal                    | 0      | 0  | mm     | mm |
| Patin | 15     | 15  | 15     | 15  | mm | 0                 | 0      | mm | Retardé                   | 0      | 0  | mm     | mm |
| Bout  | 8      |     | 8      |     | mm | Désaxé Antérieur  |        |    | Anticipé                  | 0      | 0  | mm     | mm |
|       |        |     |        |     |    | Int               | 0      | mm | 2 phases                  | 0      | 0  | mm     | mm |
|       |        |     |        |     |    | Ext               | 0      | mm | Complet                   | 0      | 0  | mm     | mm |

Utiliser les marques sur la forme  
 Gauche  Droite

**A l'aplomb de la malléole**

|     |                          |                          |
|-----|--------------------------|--------------------------|
|     | Gauche                   | Droite                   |
| Int | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ext | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Mousse de capitonnage**

|                  |                          |                          |                          |                          |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                  | Int                      |                          | Ext                      |                          |
|                  | Gauche                   | Droite                   | Gauche                   | Droite                   |
| À l'avant-pied   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Au talon         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dans le malléole | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Complet          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                  | Épaisseur                |                          |                          |                          |
|                  | 3mm                      |                          | <input type="radio"/>    |                          |
|                  | 5mm                      |                          | <input type="radio"/>    |                          |

**Chaussure d'essayage**

|                  |        |   |    |        |   |    |   |                           |   |              |  |
|------------------|--------|---|----|--------|---|----|---|---------------------------|---|--------------|--|
| Hauteur          | Gauche | 0 | mm | Droite | 0 | mm | <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Droite | Compensation sur semelage |   | Espace extra |  |
| Hauteur du talon | Gauche | 0 | mm | Droite | 0 | mm |   |                           | Entre la première de montage et la couche intermédiaire |              |  |
|                  |        |   |    |        |   |    |   |                           |   |              |  |
|                  |        |   |    |        |   |    |   |                           |   |              |  |
|                  |        |   |    |        |   |    |   |                           |   |              |  |
|                  |        |   |    |        |   |    |   |                           |   |              |  |
|                  |        |   |    |        |   |    |   |                           |   |              |  |
|                  |        |   |    |        |   |    |   |                           |   |              |  |
|                  |        |   |    |        |   |    |   |                           |   |              |  |
|                  |        |   |    |        |   |    |   |                           |   |              |  |

Plastique dur  
 Plastique souple

**Observations**

