



ERGO MAX

Merci de retourner ce formulaire **CONFIDENTIEL**
à : contact@ergomax.fr

FICHE MORPHOLOGIQUE

Société :

Activité de la société :

Nom* :

Prénom* :

Fonction* :

Adresse* :

Complément d'adresse :

Code postal* :

Ville* :

Téléphone* :

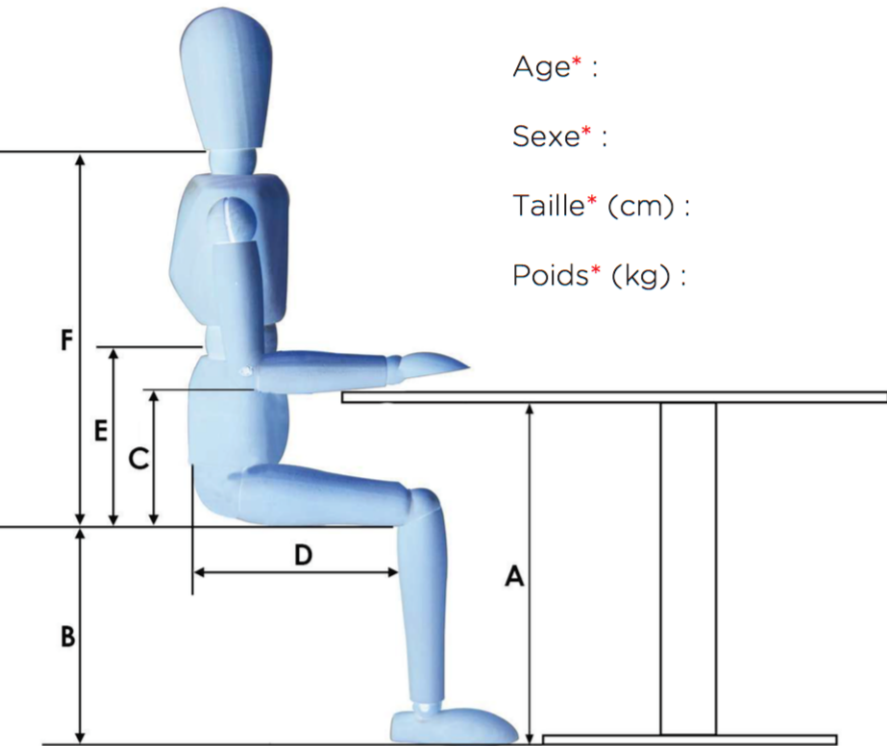
Email :

Age* :

Sexe* :

Taille* (cm) :

Poids* (kg) :



=

**Indication des mesures en mm :*

A : Hauteur du sol au dessous du plateau =
(si le plateau est réglable en hauteur indiquer la hauteur mini et maxi)

B : Hauteur de l'assise au sol =

C : Hauteur de l'assise au coude =

D : Profondeur d'assise =

E : Hauteur de l'assise au creux lombaire =

F : Hauteur de l'assise à la nuque =

G : Largeur des hanches =

G' : Taille de pantalon =

H : Distance intérieure entre les
accoudoirs gauche et droite =

