FICHE INTERVENTION

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Client** |  | **Date** | |  | |
| **Début** | |  | |
| **Fin** | |  | |
| **Durée** | |  | |
| **Intervenant(es)** |  | **Dernier passage** | |  | |
| **Prochain passage** | |  | |

|  |
| --- |
| **▢ Bureau** |

▢ Poussière ▢ Aspirateur ▢ Lavage sol ▢ Gros nettoyage ▢ Vitres ▢ Autre :

|  |
| --- |
| **▢ Sanitaire** |

▢ Poussière ▢ Aspirateur ▢ Lavage sol ▢ Gros nettoyage ▢ Vitres ▢ Autre :

|  |
| --- |
| **▢ Salon** |

▢ Poussière ▢ Aspirateur ▢ Lavage sol ▢ Gros nettoyage ▢ Vitres ▢ Autre :

|  |
| --- |
| **▢ Cuisine** |

▢ Poussière ▢ Aspirateur ▢ Lavage sol ▢ Gros nettoyage ▢ Vitres ▢ Électroménager ▢ Autre :

|  |
| --- |
| **▢ Chambre(s)** |

▢ Poussière ▢ Aspirateur ▢ Lavage sol ▢ Gros nettoyage ▢ Vitres ▢ Lit ▢ Linge ▢ Autre :

|  |
| --- |
| **▢ Salle de bain / toilette** |

▢ Entretien lavabo ▢ Entretien douche ▢ Entretien baignoire ▢ Entretien douche ▢ Miroirs

▢ Poussière ▢ Aspirateur ▢ Lavage sol ▢ Gros nettoyage ▢ Vitres ▢ Autre :

|  |
| --- |
| **▢ Autres** |

……………………...……………………...……………………...……………………...…………………………………..

……………………...……………………...……………………...……………………...…………………………………..

|  |
| --- |
| **Observations** |

……………………...……………………...……………………...……………………...…………………………………..

……………………...……………………...……………………...……………………...…………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signature de l’intervenant** |  | **Signature du client** |
|  |  |  |