

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