

FICHE INTERVENTION

Client		Date de la demande	
Type	<input type="checkbox"/> Installation <input type="checkbox"/> Maintenance <input type="checkbox"/> Contrôle <input type="checkbox"/> Autre :		

Equipement

Marque, modèle et type	
-------------------------------	--

Détails de l'intervention

Intervenant(s)		Date		Fin	
		Début		Durée	
Nature de l'intervention					
Observations					

Produits

Ref.	Produit	Qté	PU HT	Total HT
			Total HT	
			TVA %	
			Total TTC	

Signature de l'intervenant

Signature du client