

Mnémonique	Signification	Type	Longueur	Remarques/Contraintes
Nom Client				
Prénom Client				
Adresse numéro				
Adresse Rue				
Code postal				
Commune				
Complément d'adresse				
Numéro d'intervention				
Numéro d'intervention				
Intervention heure arrivée				
Intervention heure départ				
Durée Intervention				
Nom intervenant				
Description intervention				
Observation intervention				
Intervention ok				