

GO-MAT
GESTION DE MATERIEL

DATE D'EMISSION : xx.xx.XXXX
BON N° :

INFORMATIONS DE L'EMPRUNTEUR

NOM: Greg Fischer
TÉLÉPHONE: 0794490248
EMAIL: greg_fischer@bluewin.ch
DÉPARTEMENT: STAFF BENEVOLE
DATE DE RETOUR PRÉVUE:

MATERIEL EMPRUNTÉ

Matériel	Numéro de série	N° Article	Quantité
Aspirateur pour voiture LXT®			

 **Important : Ce bon de sortie doit être conservé jusqu'au retour complet du matériel**

SIGNATURE DE L'EMPRUNTEUR

Je reconnais avoir reçu le matériel ci-dessus en bon état et m'engage à le restituer dans les mêmes conditions.

Date: _____