

FICHE D'AFFECTATION DE MATERIEL

<u>DATE:</u> pardonnez moi !

NOUVEAU MATERIEL

TYPE DE MATERIEL	MARQUE	N° DE SERIE	PRESTATAIRE

ANCIEN MATERIEL

TYPE DE MATERIEL	MARQUE	N° DE SERIE	PRESTATAIRE
V V	\		

BENEFICIAIRE:

NOM & PRENOM	
FONCTION	
SERVICE	
DEPARTEMENT	
SIGNATURE ET DATE DE	
RECEPTION	

NOM PRENOM DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE IMMEDIAT	SIGNATURE



DEPLOIEMENT FAITE PAR	RESPONSABLE INFORMATIQUE
DATE ET SIGNATURE	DATE ET SIGNATURE

MISE EN REBUT ANCIEN MATERIEL:

DATE	VISA UTILISATEUR
VISA SUPERIEUR HIERARCHIQUE	VISA PERSONNE RESSOURCE
UTILISATEUR	