

FICHE D'AFFECTATION DE MATERIEL				
DATE: 2sfsd2fsdfsdfsd	I			
NOUVEAU MATERIEL				
TYPE DE MATERIEL	MARQUE	N° DE SERIE	PRESTATAIRE	
ANCIEN MATERIEL				
TYPE DE MATERIEL	MARQUE	N° DE SERIE	PRESTATAIRE	
BENEFICIAIRE:				
NOM & PRENOM		fsdfsdfsdfsdfsdfsdf		
FONCTION		fsdfsdfsdfsdfsdfsd		
SERVICE		sdfsdfsdf zffdgdfgdfgdfg		
DEPARTEMENT				
SIGNATURE ET DATE DE RECEPTION				
November of		larary myny		
NOM PRENOM DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE IMMEDIAT		SIGNATURE		
DEPLOIEMENT FAITE PAR		RESPONSABLE INFORMATIQUE		
DATE ET SIGNATURE		DATE ET SIGNATURE		



DEPLOIEMENT FAITE PAR	RESPONSABLE INFORMATIQUE	

MISE EN REBUT ANCIEN MATERIEL:

DATE	VISA UTILISATEUR
VISA SUPERIEUR HIERARCHIQUE	VISA PERSONNE RESSOURCE
UTILISATEUR	