

# FICHE D'AFFECTATION DE MATERIEL

### **DATE: ADRESSE ELECTRONIQUE**

#### **NOUVEAU MATERIEL 2589**

TYPE DE MATERIEL	MARQUE	N° DE SERIE	PRESTATAIRE

#### **ANCIEN MATERIEL**

TYPE DE MATERIEL	MARQUE	N° DE SERIE	PRESTATAIRE

#### **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	