

FICHE D'AFFECTATION DE MATERIEL

_		

DATE:

NOUVEAU MATERIEL

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
NOM NOM	NOM
DATE ET SIGNATURE	DATE ET SIGNATURE



MISE EN REBUT ANCIEN MATERIEL

DATE	VISA UTILISATEUR
VISA SUPERIEUR HIERARCHIQUE UTILISATEUR	VISA PERSONNE RESSOURCE