

FICHE D'AFFECTATION DE MATERIEL

DATE: trop de contrainte

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
<u>DATE ET SIGNATURE</u>	<u>DATE ET SIGNATURE</u>



BANQUE ATLANTIQUE

GRUPE BANQUE CENTRALE POPULAIRE

DEPLOIEMENT FAITE PAR	RESPONSABLE INFORMATIQUE

MISE EN REBUT ANCIEN MATERIEL :

DATE	VISA UTILISATEUR
VISA SUPERIEUR HIERARCHIQUE UTILISATEUR	VISA PERSONNE RESSOURCE