

FICHE D'AFFECTATION DE MATERIEL

DATE: materiele NOUVEAU MATERIEL TYPE DE MATERIEL N° DE SERIE PRESTATAIRE MARQUE ANCIEN MATERIEL N° DE SERIE PRESTATAIRE TYPE DE MATERIEL MARQUE BENEFICIAIRE: NOM & PRENOM FONCTION SERVICE DEPARTEMENT SIGNATURE ET DATE DE RECEPTION NOM PRENOM DU SUPERIEUR SIGNATURE HIERARCHIQUE IMMEDIAT 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	