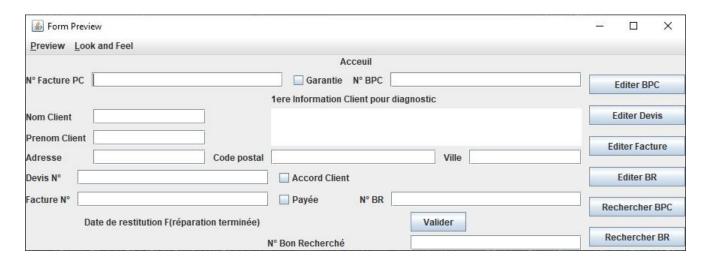
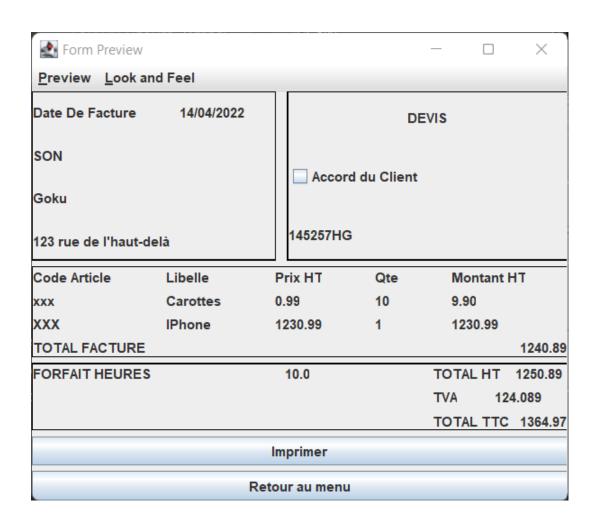
## IMH de la page d'accueil du technicien :



### IHM de la facture :



	Form Preview		
Preview	Look and Feel		
	BON DE PRISE EN CHARGE N° : Xxxxxxxxxxx		
	Nom : Prénom : Adresse : N° de Bon de Prise en Charge : Date d'enregistrement matériel : Date de restitution : Imprimer Retour au Menu Principal	Label Label Label Label Label	

## **Form Preview**

# Preview Look and Feel

# **BON DE RÉPARATION**

N°: Xxxxxxxxxx

Nom: Label

Label Prénom:

Adresse: Label

N° de bon de réparation : Label

Code Devis: Label

Date d'enregistrement matériel : Label

Date de restitution : Label

Imprimer

Retour au Menu Principal