BON D’INTERVENTION

Maintenance corrective, préventive ou installation

N° du bon		**Date de l’intervention**	

CLIENT

Raison sociale		**Contact sur place**	
Adresse du site		**Téléphone**	
E-mail			

ÉQUIPEMENT CONCERNÉ

Désignation		**Réf. / n° de série**	
Localisation			

INTERVENTION

Type d’intervention	☐ Corrective ☐ Préventive ☐ Installation
Problème signalé	
Travaux réalisés	

TEMPS PASSÉ

Heure d’arrivée	Heure de départ	Temps passé	Nb de techniciens

PIÈCES ET CONSOMMABLES UTILISÉS

Référence	Désignation de la pièce / du consommable	Quantité

OBSERVATIONS DU CLIENT

VALIDATION

Technicien : nom et signature	Client : nom, fonction et signature

En signant, le client atteste de la réalisation des travaux décrits ci-dessus.