

RAPPORT D'INTERVENTION

N° d'intervention : _____ Date : ____ / ____ / _____

[Logo / Cachet de l'entreprise]

Raison sociale · Adresse · Tél. · SIRET

CLIENT

Contact sur place : _____ Tél. : _____

SITE / ADRESSE D'INTERVENTION

ÉQUIPEMENT / MATÉRIEL CONCERNÉ

N° de série : _____

CONTRAT / GARANTIE

☐ Sous contrat ☐ Garantie ☐ Hors contrat ☐ Devis n° _____

MOTIF DE L'INTERVENTION / DEMANDE DU CLIENT

Type : ☐ Dépannage ☐ Maintenance préventive ☐ Maintenance curative ☐ Installation / pose ☐ Contrôle ☐ Autre : _____

TRAVAUX RÉALISÉS / CONSTATATIONS

PIÈCES ET FOURNITURES UTILISÉES

Désignation	Qté	Réf.	Facturable
			☐ Oui ☐ Non
			☐ Oui ☐ Non
			☐ Oui ☐ Non

TEMPS PASSÉS

Intervenant	Date	Arrivée	Départ	Total

Frais de déplacement : ☐ Forfait ☐ _____ km · Intervention : ☐ Terminée ☐ À poursuivre (2e passage à prévoir)

OBSERVATIONS / RÉSERVES / PRÉCONISATIONS

LE TECHNICIEN

Nom : _____

Signature :

LE CLIENT — BON POUR ACCORD

Nom et qualité : _____

Signature (vaut reconnaissance des travaux décrits) :