

INTERVENANT & CLIENT

ENTREPRISE

TECHNICIEN

CLIENT

N° D'INTERVENTION

ADRESSE DU SITE

DATE

TYPE DE MAINTENANCE

☐ Préventive ☐ Curative ☐ Corrective ☐ Amélioration

ÉQUIPEMENT

DÉSIGNATION DE L'ÉQUIPEMENT

REPÈRE / LIGNE

MARQUE / MODÈLE

N° DE SÉRIE

COMPTEUR HORAIRE (H)

INTERVENTION

DÉFAILLANCE CONSTATÉE / MOTIF DE L'INTERVENTION

TRAVAUX RÉALISÉS

PIÈCES REMPLACÉES (RÉFÉRENCE · DÉSIGNATION · QUANTITÉ)

REMISE EN SERVICE

☐ Essais OK ☐ Production relancée

HEURE D'ARRÊT MACHINE

HEURE DE REMISE EN SERVICE

TEMPS D'ARRÊT TOTAL

PROCHAINE VISITE CONSEILLÉE

DURÉE D'INTERVENTION

SIGNATURE DU TECHNICIEN

SIGNATURE DU CLIENT (BON POUR ACCORD)