Lycée Professionnel
Claude CHAPPE
Rue des Collèges
72231 ARNAGE CEDEX
Tel : 02.43.21.10.17

DEMANDE D'INTERVENTION

DÉSIGNATION MACHINE : **NOM :** MAINELEC 1 **MARQUE :** LEROY - SOMER

TYPE (N°) : OT 22 **ZONE :** SYSTEME **N° :** **BATIMENT :**

NOM de l'intervenant :..... **CLASSE :** .....

DATE	TEMPS ALLOUÉ	BON DE TRAVAIL
... 19 ...	.....	N° : .....

DÉFAUTS CONSTATÉS :.....

.....

.....

Lycée Professionnel
Claude CHAPPE
Rue des Collèges
72231 ARNAGE CEDEX
Tel : 02.43.21.10.17

BON DE TRAVAIL

DÉSIGNATION MACHINE : **NOM :** MAINELEC 1 **MARQUE :** LEROY - SOMER

TYPE (N°) : OT 22 **ZONE :** SYSTEME **N° :** **BATIMENT :**

NOM de l'intervenant :..... **CLASSE :** .....

DATE	TEMPS ALLOUÉ	BON DE TRAVAIL
... 19 ...	.....	N° : .....

NATURE DES TRAVAUX :.....

.....

.....

.....

PRIX DE REVIENT DE L'INTERVENTION

DÉSIGNATIONS	Nb	Coût Unitaire	TOTAL
		TOTAL	.....

Lycée Professionnel
Claude CHAPPE
Rue des Collèges
72231 ARNAGE CEDEX
Tel 02.43.21.10.17

RAPPORT D'INTERVENTION

DÉSIGNATION MACHINE : NOM : .MAINELEC 1..... **MARQUE** LEROY - SOMER

TYPE (N°) : OT 22..... **ZONE :** SYSTEME..... **N° :** ..... **BATIMENT :** .....

NOM de l'intervenant :..... **CLASSE :** .....

DATE	TEMPS ALLOUÉ	TEMPS PASSÉ
... 19 ...	.....	.....

Défaut constaté (voir demande d'intervention) : _____

_____

Causes possibles :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

OPÉRATIONS ☐ ***SÉCURITÉ*** ☐ ***PNEU.***
☐ ***HYDRAU.*** ☐ ***ÉLEC.***
☐ ***MÉCANIQUE***

Réparation effectuée :

_____

_____

_____

_____

Outillage hors standard utilisé :

Conclusions - suggestions : .....

..... **ORIGINE** ☐ ***INTRINSÈQUE*** ☐ ***EXTRINSÈQUE***

CADRE RÉSERVÉ A LA CORRECTION

OBSERVATIONS : _____

_____ **NOTE :** 62/65

Lycée Claude CHAPPE Rue des Collèges
72230 ARNAGE Tel : 02 . 43 . 21 . 10 . 17

MAINTENANCE **MÉCANIQUE**

BON DE CONSIGNATION

N°

NATURE DE L'INTERVENTION :

_____

_____

_____

_____

APPAREILS A CONDAMNER SUIVANT INTERVENTION :

_____

_____

EMIS LE : _____

Par Mr :

_____

Signature :

Nom de L'INTERVENANT :

_____

Durée de l'intervention :

_____

DATE : _____

RÉFÉRENCES MACHINE :

_____

Le Responsable de la consignation

Nom : _____

Signature :

Le Dépanneur

Nom : _____

Signature :

ESSAIS SOUS LA RESPONSABILITÉ DE :

LE RESPONSABLE DE CONSIGNATION - LE DEPANNEUR (1) Rayer la mention inutile

Nom : _____ Date : _____ Signature :

AVIS DE PASSATIONS

Date : _____ Heure : _____

LE RESPONSABLE DE LA CONSIGNATION :

Nom : _____ Signature

Notes et observations sur l'intervantion :

_____

_____

LES DEPANNEURS NE PEUVENT PROCÉDER A LA MISE EN SERVICE QU'APRÈS AVOIR REÇU CE BON PORTEUR DE L'AVIS DE FIN DE TRAVAUX

AVIS DE FIN DE TRAVAUX

Date de fin de travaux : _____

Heure : _____

Durée de l'intervention : _____

Le Responsable de la Consignation :

Nom : _____

Signature

Lycée Claude CHAPPE Rue des Collèges
72230 ARNAGE Tel : 02 . 43 . 21 . 10 . 17

MAINTENANCE **ÉLECTRIQUE**

BON DE CONSIGNATION

N°

NATURE DE L'INTERVENTION :

_____

_____

_____

_____

APPAREILS A CONDAMNER SUIVANT INTERVENTION :

_____

_____

EMIS LE : _____

Par Mr :

_____

Signature :

Nom de L'INTERVENANT :

_____

Durée de l'intervention :

_____

DATE : _____

RÉFÉRENCES MACHINE :

_____

Le Responsable de la consignation

Nom : _____

Signature :

Le Dépanneur

Nom : _____

Signature :

ESSAIS SOUS LA RESPONSABILITÉ DE :

LE RESPONSABLE DE CONSIGNATION - LE DEPANNEUR (1) Rayer la mention inutile

Nom : _____ Date : _____ Signature :

AVIS DE PASSATIONS

Date : _____ Heure : _____

LE RESPONSABLE DE LA CONSIGNATION :

Nom : _____ Signature

Notes et observations sur l'intervantion :

_____

_____

LES DEPANNEURS NE PEUVENT PROCÉDER A LA MISE EN SERVICE QU'APRÈS AVOIR REÇU CE BON PORTEUR DE L'AVIS DE FIN DE TRAVAUX

AVIS DE FIN DE TRAVAUX

Date de fin de travaux : _____

Heure : _____

Durée de l'intervention : _____

Le Responsable de la Consignation :

Nom : _____

Signature

Lycée Professionnel
Claude CHAPPE
Rue des Collèges
72231 ARNAGE CEDEX
Tel : 02.43.21.10.17

BON DE SORTIE MAGASIN

DÉSIGNATION MACHINE : NOM :MAINELEC 1 **MARQUE :** LEROY - SOMER

TYPE (N°) : OT 22 **ZONE :** SYSTEME **N° :** **BATIMENT :**

NOM de l'intervenant :..... **CLASSE :** .....

RÉFÉRENCES	DÉSIGNATIONS	QUANTITÉ	OBSERVATIONS

Lycée Professionnel
Claude CHAPPE
Rue des Collèges
72231 ARNAGE CEDEX
Tel : 02.43.21.10.17

BON DE SORTIE MAGASIN

DÉSIGNATION MACHINE : NOM : **MARQUE :**

TYPE (N°) : **ZONE :** **N° :** **BATIMENT :**

NOM de l'intervenant :..... **CLASSE :** .....

RÉFÉRENCES	DÉSIGNATIONS	QUANTITÉ	OBSERVATIONS