



Client : C.E.I Site : SECRETARIAT N° 0000306 N° OT : 0186801

Domaine d'intervention		Nature d'intervention		Dates d'intervention		
Electricité	<input type="checkbox"/>	Dépannage	<input checked="" type="checkbox"/>	Date : <u>05/02/2026</u>	Heure Arrivée <u>08h</u>	Heure Départ
Climatisation	<input type="checkbox"/>	Entretien	<input type="checkbox"/>	Date :	Heure Arrivée	Heure Départ
GE	<input type="checkbox"/>	Installation	<input type="checkbox"/>	Date :	Heure Arrivée	Heure Départ
Onduleur	<input type="checkbox"/>	Audit	<input type="checkbox"/>	Date :	Heure Arrivée	Heure Départ
Autres	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Date :	Heure Arrivée	Heure Départ

Nom et prénoms du (des) technicien(s)	
1. <u>KONAN JUNIOR</u>	4. _____
2. _____	5. _____
3. _____	6. _____

Description des travaux

Fuite d'eau des toilettes Homme du bâtiment Annexe
Mécanisme de WC défectueux.
Toilettes Hors-Service.

Résultat des travaux (après intervention)

Après intervention Mécanisme de WC défectueux
Toilettes Hommes Hors-Service

Travaux à prévoir

RemplACEMENT du mécanisme de WC des toilettes
Hommes.

Pièces remplacées	Références	Qté
<u>Aucune</u>		
<u>Pièces Remplacées</u>		

Observations du technicien

Hors-service des toilettes Hommes du bâtiment Annexe

Observations du client

**URGENCE
SIGNALÉE**

Date : <u>05/02/2026</u>	Date : <u>05/02/2026</u>	Date : _____
Nom du client : <u>CEI</u>	Nom du technicien : <u>KONAN</u>	Resp. Technique : _____
Signature : <u>P. T. Angele</u>	Signature : <u>[Signature]</u>	Signature : _____

