

**FICHE D'ATTACHEMENT**
*(à remplir à chacun des chantiers)*
**INTITULE DU CHANTIER :**
*NOMS DES INTERVENANTS DE L'ENTREPRISE*
*QUALIFICATIONS DE CES INTERVENANTS*

M / Mme

M / Mme

M / Mme

*Partie réservée à l'administration*
**MARCHE N° :**
**Affaire suivie par :**
**Bon de commande n° :**
*Partie réservée à l'entreprise*
**Entreprise :**
**Responsable du dossier :**
**Nature des travaux \*\* :**
**Lieu des travaux :**

- Nom de l'intervenant concerné :

| Date d'intervention    |                               |                             |       |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------|
|                        | Heure du début d'intervention | Heure de fin d'intervention | Total |
| Matinée                |                               |                             |       |
| Après-midi             |                               |                             |       |
| Horaires exceptionnels |                               |                             |       |

- Nom de l'intervenant concerné :

| Date d'intervention :  |                               |                             |       |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------|
|                        | Heure du début d'intervention | Heure de fin d'intervention | Total |
| Matinée                |                               |                             |       |
| Après-midi             |                               |                             |       |
| Horaires exceptionnels |                               |                             |       |

- Nom de l'intervenant concerné :

| Date d'intervention :  |                               |                             |       |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------|
|                        | Heure du début d'intervention | Heure de fin d'intervention | Total |
| Matinée                |                               |                             |       |
| Après-midi             |                               |                             |       |
| Horaires exceptionnels |                               |                             |       |

- Nom de l'intervenant concerné :

| Date d'intervention :  |                               |                             |       |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------|
|                        | Heure du début d'intervention | Heure de fin d'intervention | Total |
| Matinée                |                               |                             |       |
| Après-midi             |                               |                             |       |
| Horaires exceptionnels |                               |                             |       |

**\*\* Le préposé de la société précise en annexe à la présente fiche la nature des travaux réalisés et les prestations effectuées (pièces mises en œuvre...)**
**Travaux objet de la commande terminés le :**

Total des heures :

Date et visa du responsable du dossier dans l'entreprise

Date et visa du chargé d'affaires CHU désigné dans la commande

*Ce document devra être fourni obligatoirement avec toute heure facturée*