

**MARCHE ENTRETIEN DES ESPACES VERTS**

**FICHE D'INTERVENTION – LOTS 4,5 et 6**

**(A joindre à la facture)**

PRESTATAIRE : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

DATE D’INTERVENTION : …………………………… STRUCTURE : ………………………………………………………………………….

**PRESTATIONS EFFECTUEES (conformément aux clauses du CCTP)**

**Pelouses**

|  |  |
| --- | --- |
| Tonte, passage de la débroussailleuse à fil, ramassage et évacuation des déchets |  |
| Tonte, débroussaillage talus |  |
| Fauchage talus |  |
| Gestion différenciée |  |
| Ramassage des feuilles |  |

**Végétaux**

|  |  |
| --- | --- |
| Taille des végétaux le nécessitant avec ramassage et évacuation des déchets |  |
| Bêchage ou paillage (selon la demande), désherbage |  |
| Fertilisation |  |

**Haies**

|  |  |
| --- | --- |
| Taille des haies avec ramassage et évacuation des déchets |  |
| Bêchage ou paillage (selon la demande), désherbage |  |

**Surfaces stabilisées ou enrobées (le nécessitant)**

|  |  |
| --- | --- |
| Désherbage manuel ou méthode alternative |  |
| Nettoyage et balayage (voirie et autres surfaces) |  |

**Prestations particulières**

|  |
| --- |
|  |

**COMMENTAIRES :**

|  |
| --- |
|  |

**DECISION ETABLISSEMENT :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prestation satisfaisante | Prestation non satisfaisante  Motif : | Prestation non réalisée |

Cachet et signature Cachet et signature

Entreprise prestataire Représentant mandaté

par l'établissement