



VOTRE LOGO
ICI

BON D'INTERVENTION

SUIVI DE CHANTIER

TOUS CORPS D'ÉTATS

N° D'INTERVENTION

.....



RÉFÉRENCE CHANTIER

.....



DATE

..... / / 20.....

HEURE D'ARRIVÉE



..... h

HEURE DE DÉPART



..... h

DURÉE TOTALE



..... h



INFORMATIONS CHANTIER

Nom du chantier :

Adresse du chantier :

Code postal : Ville :

Conducteur de travaux :

Maître d'œuvre :



CLIENT / DONNEUR D'ORDRE

Nom / Société :

Contact :

Téléphone :

Email :



NATURE DE L'INTERVENTION

CORPS D'ÉTAT CONCERNÉ

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Gros œuvre | ☐ Chauffage / Ventilation | ☐ Cloison / Plâtrerie |
| ☐ Second œuvre | ☐ Peinture / Revêtement | ☐ Carrelage / Faïence |
| ☐ Électricité | ☐ Menuiserie | ☐ Étanchéité |
| ☐ Plomberie / Sanitaire | ☐ Serrurerie | ☐ Autre : |

TYPE D'INTERVENTION

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| ☐ Installation | ☐ Réparation | ☐ Modification |
| ☐ Entretien | ☐ Vérification / Contrôle | ☐ Autre : |
| ☐ Dépannage | ☐ Réglage / Mise au point | |



INTERVENANTS

NOM / PRÉNOM	CORPS D'ÉTAT	FONCTION	HEURES



DESCRIPTION DES TRAVAUX RÉALISÉS

.....
.....
.....
.....



MATÉRIEL / MATÉRIEL UTILISÉ

DÉSIGNATION	RÉFÉRENCE	QUANTITÉ	UNITÉ



CONDITIONS D'INTERVENTION

MÉTÉO

- | | |
|--|--|
| ☒ Ensoleillé | ☐ Venteux |
| ☐ Nuageux | ☐ Neige / Verglas |
| ☐ Pluvieux | ☐ Autre : |

ACCÈS CHANTIER

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| ☐ Bon | ☐ Difficile |
| ☐ Moyen | |
| Observations : | |



SÉCURITÉ

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Plan de prévention : | ☐ Oui | ☐ Non |
| Accueil sécurité réalisé : | ☐ Oui | ☐ Non |
| Équipements de protection utilisés : | ☐ Oui | ☐ Non |

Observations sécurité / incidents :

.....
.....



VALIDATION

INTERVENTION

- | |
|--|
| ☐ Intervention terminée |
| ☐ Intervention partiellement réalisée |
| ☐ Retour nécessaire |

Date du prochain passage (si applicable) :

..... / / 20..... à h

COMMENTAIRES DU CLIENT / DONNEUR D'ORDRE

.....
.....
.....
.....

SIGNATURE DU CLIENT / DONNEUR D'ORDRE

SIGN

.....
.....
.....



MODE DE RÈGLEMENT PRÉVU

- | | | | |
|--|---------------------------------|---|----------------------------------|
| ☐ Virement | ☐ Chèque | ☐ Carte bancaire | ☐ Espèces |
| ☐ Autre : | | | |

Conditions particulières :



SIGNATURE DE L'INTERVENANT

SIGN

.....
.....
.....



RAPPEL

Ce document ne vaut pas facture.
Une facture vous sera remise
à la fin des travaux.

Merci pour votre confiance !



VOTRE ADRESSE



VOTRE TÉLÉPHONE



VOTRE EMAIL



VOTRE SITE WEB