Tablette N/S :

|  |
| --- |
| **Retour tablette**Date : Nom :Prénom :  |
| Tablette :  □ oui □ non Etat :  Réinitialisée □ oui □ non→ Par :→ Le :  |
|  Carte SD : □ oui □ non Etat :  Emballage, notice, etc… :  □ oui □ nonFilm protecteur : □ oui □ non Etui Région : □ oui □ non Etat :  Câble USB/USB-C : □ oui □ non Prise charger : □ oui □ nonOutil pour ouvrir tiroir carte SD : □ oui □ non |

|  |
| --- |
| **Départ tablette**Date : Nom :Prénom :  |
|  Tablette :  □ oui □ non Etat :  Réinitialisée □ oui □ non→ Par :→ Le :  |
| Carte SD : □ oui □ non Etat :  Emballage, notice, etc… :  □ oui □ nonFilm protecteur : □ oui □ non Etui Région : □ oui □ non Etat :  Câble USB/USB-C : □ oui □ non Prise charger : □ oui □ nonOutil pour ouvrir tiroir carte SD : □ oui □ non |

 Signatures du représentant de l’établissement :

 Signatures du destinataire de la tablette :