

Unité \_\_\_\_\_  
Prestation de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Lieu \_\_\_\_\_

**Stock prévu**

Of \_\_\_\_\_ S of sup \_\_\_\_\_ S of \_\_\_\_\_ Sdt \_\_\_\_\_ Total \_\_\_\_\_  
De l'inventaire total, sont à équiper en LASSIM (Section de combat / Spéc) \_\_\_\_\_

**Cdt Bat / Kdt**

Grade	_____	Rue	_____
Nom	_____	NPA, Lieu	_____
Prénom	_____		_____
Privé		Prof.	
Tel	_____	Tel	_____
Fax	_____	Fax	_____
e-mail	_____	e-mail	_____

**Responsable du matériel (SgmC U)**

Grade	_____	Rue	_____
Nom	_____	NPA, Lieu	_____
Prénom	_____		_____
Privé		Prof.	
Tel	_____	Tel	_____
Fax	_____	Fax	_____
e-mail	_____	e-mail	_____

**Remplaçant du responsable du matériel (Mat C)**

Grade	_____	Rue	_____
Nom	_____	NPA, Lieu	_____
Prénom	_____		_____
Privé		Prof.	
Tel	_____	Tel	_____
Fax	_____	Fax	_____
e-mail	_____	e-mail	_____

**Responsable vhc**

Grade	_____	Rue	_____
Nom	_____	NPA, Lieu	_____
Prénom	_____		_____
Privé		Prof.	
Tel	_____	Tel	_____
Fax	_____	Fax	_____
e-mail	_____	e-mail	_____