

Théâtre associatif - Demande de remplacement de matériel

Indiquez le motif du remplacement proposé et les compatibilités à vérifier. Contexte : Théâtre associatif.

Contact et référence

Nom ou référence d'équipe *

E-mail de réponse, si nécessaire

Date du compte rendu *

Demande de remplacement de matériel

Matériel initial et remplacement proposé *

Motif d'indisponibilité du matériel initial *

Capacité, raccordements ou caractéristiques de sortie requis *

Essai ou contrôle nécessaire avant utilisation

Théâtre associatif

Spectacle ou répétition et référence de zone scénique *

Accessoire, portant de costumes ou kit technique concerné *

Contraintes de top, de circulation en coulisses ou d'entrée du public

Responsabilité et suivi

Équipe ou rôle responsable de la prochaine action

Date de suivi prévue

État actuel de ce dossier *

- ☐ À examiner
- ☐ En attente d'informations
- ☐ Prochaine action convenue
- ☐ Terminé et vérifié

Prochaine action et preuve de réalisation

Limites et éléments à configurer

- L'envoi du formulaire enregistre les réponses dans votre espace de travail. Il n'approuve, ne planifie, ne facture et ne répond pas tout seul, sauf si vous ajoutez cette étape au flux.
- Les notifications par e-mail, les approbations, la génération de documents et les connexions à d'autres systèmes sont disponibles mais ne sont pas activées tant que vous ne les configurez pas.

Vous souhaitez adapter ce formulaire à votre organisation ? Les services professionnels de Klarstig sont inclus sans frais de service supplémentaires.

Klarstig / Daniel Petry · klarstig.ai · hello@klarstig.ai · support@klarstig.ai · 800-781-1775 · 11917 Laurel Ave., Forestville, CA 95436, USA