



Nom de l'association :

Adresse :

Nombre d'adhérents :

(Le présent imprimé est à remplir impérativement. Il peut être remplacé par un document réalisé sur informatique).

| DÉPENSES | MONTANT | RECETTES | MONTANT |
|-----------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Achats | | Montant de la trésorerie disponible en début d'exercice <i>(Montant à reporter sur la 1^{ère} page du dossier)</i> | |
| Fluides (Eau - Gaz - Électricité) | | Compte chèque : | |
| Fournitures d'entretien et bureau | | Autres comptes : | |
| Autres (préciser) | | Cotisations | |
| | | Ventes de marchandises | |
| Services externes | | Produits financiers | |
| Publicité | | Autres recettes (à préciser) | |
| Frais postaux - Téléphone | | | |
| Primes d'assurance | | Mécénat et sponsoring | |
| Documentation générale | | Sous-total | |
| Frais de déplacement, Missions | | | |
| Réceptions | | Subventions publiques demandées | |
| Autres (préciser) | | Ville d'Arles | |
| | | Conseil Départemental | |
| Frais de personnel | | Conseil Régional | |
| Rémunération du personnel | | État (service à préciser) | |
| Nombre d'employé (s) : | | Autres subventions (préciser) | |
| Autres frais | | | |
| | | Sous-total | |
| Charges financières | | | |
| TOTAL | | TOTAL | |

Pour certification conforme, le
Le Président :

Le Trésorier :

Ce document doit être certifié conforme par le Président et le Trésorier et rempli d'une manière lisible