



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	
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 perçues	
Autres (préciser)		Ville d'Arles	
Frais de personnel		Conseil Départemental	
Rémunération du personnel		Conseil Régional	
Nombre d'employé (s) :		État (service à préciser)	
Autres frais		Autres subventions (préciser)	
Charges financières		Sous-total	
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