BILAN D'ACTIVITÉ

Nom de l'activité : _____ **Date :** _____

Nombre d'inscriptions : **X** **$** **TOTAL :**

Nom du responsable de l'activité : _____

- **Responsable de remplir ce formulaire dans les 60 jours suivants l'activité ;**
- **Responsable des signatures d'autorisation des dépenses ;**
- **Responsable d'acheminer le bilan, avec tous les comptes de dépenses et pièces justificatives, au 75, rue Chartier.**

Commentaires :_____

_____

_____

DÉPENSES :

Réservé à l'administration

Nom (compte dépense ou facture)		MONTANT		chèque	Date
	Total	**$**			