A REMPLIR IMPERATIVEMENT

COMPTES DE RESULTATS ***(à remplir impérativement)*** **NOM DE L'ASSOCIATION :**

En caisse au 1er janvier 2024 : ……..€

RECETTES			DEPENSES
SUBVENTIONS :	Etat ☐	*(montant : €)*	Frais généraux administration et fonctionnement : €
	Département ☐	*(montant : €)*	
	Commune ☐		Achat de matériel d'équipement : €
			Dépenses des manifestations : €
COTISATIONS :	Membres actifs ☐	*(montant : €)*	
	Membres honoraires ☐	*(montant : €)*	
RECETTES DES MANIFESTATIONS : €			Autres dépenses prévues : €
AUTRES RECETTES : €			Prévoir une provision pour le renouvellement du matériel informatique OUI ☐ NON ☐
(à préciser) : ……			Documents pour la communication :
TOTAL DES RECETTES : €			**TOTAL DES DEPENSES :** €