

ACTION N°

BILAN APRES ACTION (Justificatifs à joindre)

NOM DE L'ASSOCIATION :

Siège Social :

.....

Titre de l'action :

Lieu :

Date et durée :

BILAN DE L'ACTION

DEPENSES		RECETTES	
Prestations diverses	, €	Participation usagers	, €
Frais de transport et/ou hébergement	, €	Vente de produits	, €
Indemnités diverses (indemnités, salaires)	, €	Fonds propre association	, €
Fournitures diverses	, €	Participation fédérale	, €
Achat spécifique de matériel	, €	SUBVENTIONS	
Autres (préciser)	, €	Etat	, €
		Région	, €
		Département	, €
		Commune de Paulhan	, €
		Autres	, €
TOTAL 1	, €	TOTAL 2	, €
		RESULTAT (2-1)	, €