

DEPENSE

☐

Banque

☐

Caisse

JSA SECTION VOLLEY-BALL	Pièce n° _____
	Date : _____

Nom du fournisseur :	
----------------------	--

Date	Objet	Montant

Visa responsable (demandeur)	Visa ordonnateur (président de l'activité)	Visa trésorier (responsable de la caisse ou signataire à la banque)
--	--	--

Code Ana	Compte	Libelle	Montant	
			Débit	Crédit

Chèque n° :à l'ordre de.....
 Chèque n° :à l'ordre de.....
 Chèque n° :à l'ordre de.....

Observations :

Comptabilisé Le _____
