

RAPPORT FINANCIER ANNUEL DU BUREAU NATIONAL

(Pour les Bureaux Nationaux qui NE reçoivent PAS de fonds de roulement)

Pour l'exercice financier se terminant le _____

Nation _____	N° ID Aglow _____
Présidente _____	Informations bancaires: _____
Trésorière _____	Banque _____
Adresse _____	Adresse _____
Téléphone _____	Téléphone _____
E-mail _____	N° Compte _____

Solde au 1er jour de l'exercice financier 20_____

\$ _____

RECETTES

Dîmes, offrandes et dons	\$ _____
Publications Aglow	\$ _____
Inscriptions Conventions/retraites	\$ _____
Adhésions	\$ _____
Divers/autres sources de revenus (Merci de préciser)	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
Total Recettes	\$ _____

Sous-total (solde initial plus total recettes) \$ _____

Sous-total

DEPENSES

Dîmes, offrandes	\$ _____
Publications Aglow	\$ _____
Dépenses Convention/retraites	\$ _____
Dons d'amour	\$ _____
Frais de voyage	\$ _____
Loyer/charges	\$ _____
Frais postaux/Téléphone	\$ _____
Fournitures/impression	\$ _____
Equipement	\$ _____
Publicité	\$ _____
Divers et autres catégories de Dépenses (Merci de préciser)	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
Total Dépenses	\$ _____

Total général (Sous-total moins les dépenses)

\$ _____

↕ ces deux chiffres doivent
correspondre

Solde bancaire au dernier jour de l'exercice financier 20 _____

\$ _____

Devise utilisée sur ce formulaire _____

Nombre total de membres/adhérents pour l'année en cours _____

Soumis par _____

(signature de la Trésorière)

Envoyez à la Responsable Nationale Aglow de votre pays ou à:

Global Field Office – International
Aglow International
P.O. Box 1749
Edmonds WA 98020-1749 USA