Rapport Financier Annuel du Bureau National

Complément

Récapitulatif des groupes locaux et/ou des bureaux régionaux

Pour l’année se terminant le \_

Nation N° ID Aglow

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° ID Aglow**  | **Nom du groupe** | **TotaL des recettes annuelles** | **Total des dépenses annuelles** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Note de frais

Nom Date

Position

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de la Dépense** | **Libellé** | **Montant** |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  **Total** | $ |

Note de frais

Nom Date

Position

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de la dépense** | **Libellé** | **Montant** |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  **Total** | $ |