RAPPORT FINANCIER TRIMESTRIEL POUR RESPONSABLES AGLOW

(Formulaire simplifié)

Nation_____ Responsable_____

Année_____ Trimestre_____ Taux de change_____

Solde initial $_____

RECETTES

Date	Provenance	Montant
		$
		$
		$
		$
		$
	Total	$

DEPENSES

Date	Objet	Montant
		$
		$
		$
		$
		$
		$
		$
	Total	$

SOLDE DE CLÔTURE

$_____

Dates limite des Rapports

1er Trimestre (Jan-Mar) dû en avril

2nd Trimestre (Avr-Jun) dû en juillet

3rd Trimestre (Juil-Sept) dû en octobre

4th Trimestre (Oct-Dec) dû en janvier