

## FICHE DE DEPENSE

Remboursé le .....

Pièce justificative n° .....

	Activités/ Fournisseurs	Dates	Montants
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Mr./Mme ..... Certifie avoir reçu la somme de .....

en remboursement des dépenses faites pour la coopératives scolaire n ° .....

Réglé par : ☐ chèque : n ° ..... ☐ Par espèce.

Signature du mandataire

Signature du bénéficiaire

--	--