Coopérons dès l'École
ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE
AISNE

Signatures :

Le mandataire de la coop ou du Foyer	Le tuteur de la classe, du club	Le(s) trésorier(s) élève(s)

CAHIER DE CLASSE

N° P. J.	Date	Libellé Nature de l'opération (si possible préciser le n° des chèques)	Régies d'avance		CAISSE			Situation générale	PRODUITS (recettes)				CHARGES (dépenses)			
			Reçu la somme de :	Versé la somme de :	Entrées	Sorties	Situation		707 Cessions de produits	708 Produits des activités éducatives	750 Autres produits courants	770 Produits exceptionnels dons	607 Achats de produits pour cession	618 Charges des activités éducatives	650 Autres charges courantes	670 Charges exceptionnelles
		REPORT (banque et/ou caisse)														
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Signatures :

39																
40																
41																
42																
43																
44																
45																
46																
47																
48																
49																
50																
51																
52																
53																
54																
55																
56																
57																
58																
59																
60																