

FICHE DE DÉPENSE

Événement / lieu :	
Date :	
Responsable des dépenses :	
Avance de caisse reçue :	

Détail des dépenses

N°	Date	Nature de la dépense	Fournisseur	Montant	Paiement	Justificatif
1					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
2					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
3					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
4					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
5					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
6					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
7					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
8					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
9					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
10					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
11					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
12					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
13					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
14					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
15					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
16					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
17					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non
18					☐ Esp. ☐ Momo	☐ Oui ☐ Non

Récapitulatif

Total des dépenses justifiées :	
Avance de caisse reçue :	
Reste à rembourser à l'équipe / à restituer :	

Signature du responsable des dépenses : _____

Signature du manager : _____