REGISTRE MENSUEL DES REVENUS ET DÉPENSES

Nom du résident(e): _____ Mois: _____ Année: _____ Administrateur désigné: _____

Date	Revenus	Contribution résidentielle	Transport	Médicaments	Hygiène personnelle	Vêtements	Loisirs et camp	Biens personnels	Dépenses personnelles	Préciser	Chèques	Transfert petite caisse	Solde petite caisse	Solde livret caisse
													Solde du mois précédent	
TOTAUX														

Chèques en circulation	
Numéros	Montants
	$
	$
	$
TOTAL	$

AVOIR RÉEL
(solde de la petite caisse + solde du livret de caisse)

COMPLÉTÉ PAR: _____ LE: _____