**CHANTE ECOLE 2017**

**Premier degré - Feuille de caisse Ecole**

à remettre le jour du concert au CPEM

**Date :**

**Lieu :**

**Numéro de concert :**

**Ecole :**

**Nom du CPEM :**

**Nom de l’enseignant responsable :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Billets** | Donnés par CPEM | **Vendus** | **Nombre de billets vendus** | **Recette** |
| Numéro début | Numéro fin | **Numéro début** | **Numéro fin** |
| Plein tarif 6 € |  |  |  |  |  |  |
| *Tarif réduit 3 €* |  |  |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |

**Total espèces (A)**

 **Total chèques (B)**

 **Recette totale (A+ B)**

 Date et signature :