Direction des Arts et de la Culture

ETAT RECAPITULATIF DES FACTURES - LYCEES PUBLICS ET PRIVES

NOM DE L ETABLISSEMENT	
COMMUNE	
INTITULE OPERATION	**Initiatives Educatives et Scolaires (INES)**
ANNEE DU DISPOSITIF	
NUMERO DE DOSSIER DE SUBVENTION	

Numéro de facture et nom du fournisseur	Objet des factures	Montant de la facture TTC	Numéro de Mandat	Date de paiement
			TOTAUX	

Merci de joindre impérativement les factures acquittées ainsi que les relevés de mandats

Je, soussigné(e), ……..[nom et prénom], **Proviseur** du LYCEE……

certifie conforme le présent état récapitulatif.

Fait, le …….. . À ……..…….. **Signature & cachet du Chef d'Etablissement**

Je, soussigné(e), ……..[nom et prénom], **Agent Comptable** du LYCEE……

certifie conforme le présent état récapitulatif.

Fait, le …….. À …….…….. **Signature & cachet de l'Agent Comptable**