

## ÉTAT RÉCAPITULATIF DES FACTURES/ LYCÉES PUBLICS

Direction des Arts et de Culture

NOM DE L ÉTABLISSEMENT					
COMMUNE					
INTITULÉ OPÉRATION	<b>INES</b>				
ANNÉE DU DISPOSITIF					
NUMÉRO DE DOSSIER DE SUBVENTION					

Objet des factures	Numéro de facture et nom du fournisseur	Date de la facture	Montant de la facture TTC	Numéro de Mandat	Date de paiement
		<b>TOTAL :</b>			

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

Je, soussigné(e), .....[nom et prénom], **Provisieur** 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**