Journal des échanges

Nom du comptoir :

Date *	N° adh. *	Change					Reconv.		N° Reçu	Signature adhérent *
		Montants perçus et soldes de caisse					Ne pas rendre les € !			
		€	Solde €	Chèque	Solde ch.	Solde T!	T!	Solde T!		

* : colonnes obligatoires