

## HISTORIQUE DE VOS CHIFFRES D'AFFAIRES MENSUELS

Ce relevé ne vous sera demandé qu'au départ  
pour comparaison statistique

*A RETOURNER COMPLETE*

ACTIVITE :

N° ADHERENT :

MOIS	CA TTC ANNEE 2004	CA TTC ANNEE 2005	CA TTC ANNEE 2006
JANVIER			
FEVRIER			
MARS			
AVRIL			
MAI			
JUIN			
JUILLET			
AOUT			
SEPTEMBRE			
OCTOBRE			
NOVEMBRE			
DECEMBRE			
<b>TOTAL</b>			

Je remplis mon historique de chiffres d'affaires

J'autorise mon cabinet comptable à compléter ci-dessus. Je vous retourne l'historique, et c'est le C.G.A. qui se charge de prendre contact avec mon cabinet.

Date :

Signature