



CANADIAN FEDERATION OF MUSIC TEACHERS' ASSOCIATIONS  
FÉDÉRATION CANADIENNE DES PROFESSEURS DE MUSIQUE

SÉRIE DE CONCERTS « JEUNE ARTISTE »  
RAPPORT FINANCIER DE L'ASSOCIATION RÉGIONALE

ASSOCIATION RÉGIONALE : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

JEUNE ARTISTE : \_\_\_\_\_

Recettes provenant de :

Billets : \_\_\_\_\_ \$

Dons : \_\_\_\_\_ \$

Somme totale : \_\_\_\_\_

Dépenses (incluant les factures)

Promotion/publicité \_\_\_\_\_ \$

Billets \_\_\_\_\_ \$

Programmes \_\_\_\_\_ \$

Location de salle \_\_\_\_\_ \$

Accordement \_\_\_\_\_ \$

Repas de l'artiste \_\_\_\_\_ \$ (ne pas dépasser 15 \$/jour)

Hébergement \_\_\_\_\_ \$ (1 nuit – l'hébergement par une famille est encouragé)

Divers (p.ex. fleurs) \_\_\_\_\_ \$

Dépenses totales \_\_\_\_\_ \$

**VENTES NETTES** \_\_\_\_\_ \$

**Les profits doivent être versés aux Séries de concerts Jeune artiste**

(75 \$ ou 50 % des ventes nettes, soit la somme la plus élevée des deux)

**Veillez libeller les chèques au nom de la tournée Jeune artiste de la FCAPM**

\_\_\_\_\_ \$

Soumis par : \_\_\_\_\_ (Coordonnateur de l'association régionale)

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

VEUILLEZ TRANSMETTRE CE RAPPORT EN ENTIER, EN Y JOIGNANT VOTRE PAIEMENT  
ET VOS FACTURES AU RESPONSABLE RÉGIONAL.

REMARQUE : Les demandes pour remboursement de frais d'hébergement pour une deuxième  
nuit doivent être soumises séparément au responsable régional.