



**MINISTÈRE DE LA JUSTICE**

**Tribunal d'instance de LE CREUSOT**

Service de la Protection des majeurs

**COMPTE RENDU DE GESTION**

DOSSIER N°: \_\_\_\_\_

NOM et PRÉNOMS DE LA PERSONNE PROTÉGÉE : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'administrateur légal : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**A) - RECETTES PERÇUES PENDANT LA GESTION**

A reporter..... \_\_\_\_\_

**Tribunal d'instance**

20 rue de la Chaise  
BP 84  
71206 LE CREUSOT CEDEX  
Téléphone : 03.85.55.10.16  
Fax : 03.85.55.49.50

Report.....

Total des recettes.....

**B) - DÉPENSES FAITES PENDANT LA GESTION**

- Foyer ou loyer.....
- Eau.....
- Electricité.....
- Gaz, fioul.....
- Téléphone.....
- Autre abonnement (à préciser).....
- Alimentation.....
- Mutuelle.....
- Santé.....
- Vétérinaire.....
- Vêtements.....
- Vacances.....
- Sorties, loisirs.....
- Argent de poche.....
- Assurances.....
- Impôts.....

A reporter.....

**Tribunal d'instance**

20 rue de la Chaise  
BP 84  
71206 LE CREUSOT CEDEX  
Téléphone : 03.85.55.10.16  
Fax : 03.85.55.49.50

Report.....

AUTRES :

Total des dépenses.....

Balance des comptes	Débit	Crédit
Solde antérieur.....		
Recettes de la gestion.....		
Dépenses de la gestion.....		
Solde à ce jour.....		

**C) - PLACEMENTS RÉALISÉS DANS L'ANNÉE**

**Tribunal d'instance**

20 rue de la Chaise  
BP 84  
71206 LE CREUSOT CEDEX  
Téléphone : 03.85.55.10.16  
Fax : 03.85.55.49.50

