

Semaine du _____ au _____

	Dépenses quotidiennes							Total semaine	Cumulatif
	L	M	M	J	V	S	D		
ALIMENTATION									
Épicerie									
Dépanneur									
Restaurant									
Repas travail									
HABITATION									
Réparations									
SOINS PERS.									
Coiffure									
Médicaments									
Pharmacie									
Traitements									
TRANSPORT									
Essence									
Répartions									
Vignette									
Autobus/Taxi									
VÊTEMENTS									
Adulte #1									
Adulte #2									
Enfant(s)									
Réparations									
DIVERS									
Alcool									
Alloc. Enfants									
Cadeaux									
Cours									
Livre, musique									
Location vidéo									
Loterie									
Informatique									
Dons									
Papeterie									
Photo									
Soins animaux									
Sorties, loisirs									
Sports									
Tabac									
AUTRES									

Semaine du _____ au _____

	Dépenses quotidiennes							Total semaine	Cumulatif
	L	M	M	J	V	S	D		
ALIMENTATION									
Épicerie									
Dépanneur									
Restaurant									
Repas travail									
HABITATION									
Réparations									
SOINS PERS.									
Coiffure									
Médicaments									
Pharmacie									
Traitements									
TRANSPORT									
Essence									
Répartions									
Stationnement									
Autobus/Taxi									
VÊTEMENTS									
Adulte #1									
Adulte #2									
Enfant(s)									
Réparations									
DIVERS									
Alcool									
Alloc. Enfants									
Cadeaux									
Cours									
Livre, musique									
Location vidéo									
Loterie									
Informatique									
Dons									
Papeterie									
Photo									
Soins animaux									
Sorties, loisirs									
Sports									
Tabac									
AUTRES									



Grille d'inscription des dépenses quotidiennes

Semaine du _____ au _____

	Dépenses quotidiennes							Total semaine	Cumulatif
	L	M	M	J	V	S	D		
ALIMENTATION									
Épicerie									
Dépanneur									
Restaurant									
Repas travail									
HABITATION									
Réparations									
SOINS PERS.									
Coiffure									
Médicaments									
Pharmacie									
Traitements									
TRANSPORT									
Essence									
Répartions									
Stationnement									
Autobus/Taxi									
VÊTEMENTS									
Adulte #1									
Adulte #2									
Enfant(s)									
Réparations									
DIVERS									
Alcool									
Alloc. Enfants									
Cadeaux									
Cours									
Livre, musique									
Location vidéo									
Loterie									
Informatique									
Dons									
Papeterie									
Photo									
Soins animaux									
Sorties, loisirs									
Sports									
Tabac									
AUTRES									

Semaine du _____ au _____

	Dépenses quotidiennes							Total semaine	Cumulatif
	L	M	M	J	V	S	D		
ALIMENTATION									
Épicerie									
Dépanneur									
Restaurant									
Repas travail									
HABITATION									
Réparations									
SOINS PERS.									
Coiffure									
Médicaments									
Pharmacie									
Traitements									
TRANSPORT									
Essence									
Répartions									
Stationnement									
Autobus/Taxi									
VÊTEMENTS									
Adulte #1									
Adulte #2									
Enfant(s)									
Réparations									
DIVERS									
Alcool									
Alloc. Enfants									
Cadeaux									
Cours									
Livre, musique									
Location vidéo									
Loterie									
Informatique									
Dons									
Papeterie									
Photo									
Soins animaux									
Sorties, loisirs									
Sports									
Tabac									
AUTRES									