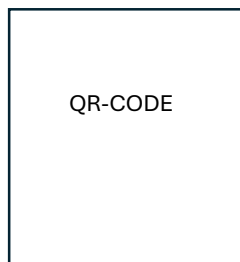


E-CAHIER DE COMMERCE

CAHIER DE VENTE



Entreprise :.....

Numéro RC:.....

Base de donnée :.....

CODE EPC :01.....A

ANNEE :.....

CAHIER N° :.....

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique :..... Gérant :..... Mois :..... Code :.....

Semaine :..... Caisse N° :..... Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :
 Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
 VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Boutique : Gérant : Mois : Code :

Semaine : Caisse N° : Fonds de Caisse :

LUNDI									
							Total		
MARDI									
							Total		
MERCREDI									
							Total		
JEUDI									
							Total		
VENDREDI									
							Total		
SAMEDI									
							Total		
DIMANCHE									
							Total		
Total Général						Total Sans Fonds de Caisse			
COMMENTAIRE						Signature			

Mois	Vente				TOTAUX
	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	
Janvier					
Février					
Mars					
Avril					
Juin					
Juillet					
Août					
Septembre					
Octobre					
Novembre					
Décembre					
Total Annuel					

BILAN FINANCIER ANNUEL	
POINT POSITIF	<div>■</div> <div>■</div> <div>■</div>
POINT NEGATIF	<div>■</div> <div>■</div> <div>■</div>
SOLUTION	<div>■</div> <div>■</div> <div>■</div>
PERSPECTIVE A VENIR	<div>■</div> <div>■</div> <div>■</div>

NOTE INDICATIVE ET EXPLICATIVE DU E-CAHIER	
E-CAHIER DE COMMERCE	Cahier physique connecté à une base numérique pour suivre et organiser toutes les données commerciales.
Cahier de vente	Partie du cahier réservée au suivi des ventes journalières ou hebdomadaires.
QR-CODE	Code scannable donnant accès aux données numériques du cahier
Entreprise	Nom officiel ou raison sociale de votre commerce.
Numéro RC	Numéro du Registre de Commerce permettant d'identifier légalement l'entreprise.
Base de donnée	Référence de stockage ou d'archivage numérique du cahier.
CODE EPC	Code interne de suivi ou d'identification du cahier.
ANNEE	Année comptable en cours (ex. 202..)
CAHIER N°	Numéro d'ordre du cahier dans la série (utile si plusieurs cahiers existent).
Boutique n°	Identifiant de la boutique ou du point de vente concerné.
Gestionnaire	Nom et prénom de la personne responsable de la gestion.
Mois	Mois concerné par les enregistrements (ex. Janvier).
Code	Code interne ou référence utilisée pour suivre les opérations.
N° de caisse	Numéro attribué à la caisse pour identifier et suivre les opérations liées à un poste de vente précis.
Fond de caisse	Montant initial placé dans la caisse au début de la journée pour rendre la monnaie et lancer les ventes.
JOURS	Découpage hebdomadaire ou quotidien des activités.
Total	Total des ventes ou des entrées d'argent enregistrées.
Total Général	Montant cumulé des ventes sur toute la période du cahier (ex. mois).
Total Sans Fonds de Caisse	Chiffre des ventes nettes sans inclure le fonds de caisse de départ.
Commentaire	Espace pour observations, remarques ou précisions sur les ventes.
Signature	Validation et approbation du gestionnaire ou du responsable.
BILAN FINANCIER ANNUEL	Résumé global de toutes les recettes, dépenses et bénéfices de l'année.
POINT POSITIF	Les réussites ou éléments favorables constatés.
POINT NEGATIF	Les difficultés, pertes ou problèmes rencontrés.
SOLUTION	Mesures envisagées pour corriger les problèmes
PERSPECTIVE A VENIR	Objectifs et prévisions pour l'avenir.

