**ANNEXE 11.**

**FEUILLE DE ROUTE DEPENSE DU CONSEIL ETUDIANT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **La Cellule de Contrôle** | **Feuille de routeDEPENSE DU CONSEIL ETUDIANT** | **Page 1** |
|  |  |
| **Nom de l’établissement** |  |
| **Nom du CE** |  |
| **Date de l’envoi** |  |
| **Objet de la dépense :**  |
| **Montant estimé :** |  |

1. **PRESTATAIRES CONSULtés (au minimum trois)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestataires consultés** | **Analyse de l’offre** | **Montant HTVA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PRESTATAIRE retenu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Motivation :** |

|  |
| --- |
| Signature du responsable : |
| En sa qualité de : |

|  |
| --- |
| **Visa du Commissaire du Gouvernement avant dépense** |
| **Copie des offres des prestataires :** ❑ OUI ❑ NON |
| **Observations et corrections éventuelles demandées** : |
| **Visé le :**  | **Signature :** |