



ENGAGEMENT

ANNÉE ACADÉMIQUE 2024/2025

Je soussigné

Nom et Prénom :

N°CINE (Carte de Séjour ou Passeport)

N° Code étudiant

Déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Institut Agronomique et Vétérinaire Hassan II et m'engage à respecter l'intégralité des clauses le constituant.

Signature de l'étudiant :