

## 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 :