|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du document PDF | Nombre d'exemplaires | Format (A5, A4, A3…) | Recto/verso  Oui/non | Noir ou couleur | Plastifier  Oui/non |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Consignes pour les impressions Service Sanitaire

Filière : Noms des étudiants :

Dates d’intervention :

**Format pdf obligatoire avec marges**

Indiquer les **lignes de coupes** si livrets etc…

Pas de format image