



ELEVES 9-10-11S INSCRITS AU RESTAURANT SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

Formulaire à retourner à l'administration de l'AscoVaBaNo, Place du Pont 2, 1337 Vallorbe
(administration@ascovabano.ch)

J'autorise mon enfant à quitter le périmètre scolaire surveillé, de ce fait mon enfant sera sous mon
entière responsabilité.

Elève :

Nom.....Prénom.....Classe.....

Les parents:

Nom.....Prénom.....

Signature du parent :