

ELEVES 5P à 11S INSCRITS AUX DEVOIRS SURVEILLES ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

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

J'autorise mon enfant à quitter les devoirs surveillés une fois que les devoirs sont terminés, de ce fait mon enfant sera sous mon entière responsabilité.

ELÈVE :

Nom.....Prénom.....Classe.....

LES PARENTS :

Nom..... Prénom.....

Signature du parent: