



## **ELEVES 5P à 11S INSCRITS AUX DEVOIRS SURVEILLES ANNEE SCOLAIRE 2025/2026**

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