















Allergies alimentaires

Cochez, **si nécessaire**, les allergènes auxquels votre enfant est sensible.

Nom :

Prénom :

	Céleri / Celery <input type="checkbox"/>		Mollusque / Mollusc <input type="checkbox"/>
	Œuf / Egg <input type="checkbox"/>		Moutarde / Mustard <input type="checkbox"/>
	Céréales / Gluten Cereals / Gluten <input type="checkbox"/>		Fruits à coque / Nuts <input type="checkbox"/>
	Crustacé / Crustacean <input type="checkbox"/>		Arachide / Peanut <input type="checkbox"/>
	Poisson / Fish <input type="checkbox"/>		Graines de sésame / Sesame seeds <input type="checkbox"/>
	Lupin <input type="checkbox"/>		Sulfite <input type="checkbox"/>
	Lait / Milk <input type="checkbox"/>		Soja / Soy <input type="checkbox"/>

Date :

Signature :