

Attestation allergie

Prénom

Nom

.....

Pendant l'animation, vous serez amené(e) à consommer les produits fabriqués au cours de l'atelier. Etes-vous déjà sujet à des **allergies alimentaires** ?

Oui

Non

Si oui, veuillez nous signaler ces allergies :

.....

Ces allergies sont liées à :

Une simple présence de l'aliment

Un contact avec l'aliment

Une ingestion de l'aliment

Date et signature