

BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE Le Chat Pitre

Ateliers des 5 sens « Le GOÛT »

Clause à faire signer pour l'atelier

DATE ET LIEU :

Je soussigné (e) (nom et prénom)

Résidant :

.....

Déclare

N'être allergique à aucun produit alimentaire

Être allergique aux produits alimentaires suivants

.....

.....

Fait, le

A.....

BIBLIOTHEQUE MUNICIPALE Le Chat Pitre

Ateliers des 5 sens - 20/01/24 « Le GOÛT »

Clause à faire signer pour l'atelier

DATE ET LIEU :

Je soussigné (e) (nom et prénom)

Parent de

Résidant :

.....

Déclare que mon enfant

- N'est allergique à aucun produit alimentaire
- est allergique aux produits alimentaires suivants

.....

.....

Fait, le

A

