Formulaire d'information – allergie alimentaire

(Veuillez remplir ce formulaire et l'envoyer à notre traiteur, Lunch Boxx : KopcikD@hotmail.com***)***

Nom de l'enfant : **Âge :**
Nom du parent : **Téléphone :**
Nom de l'équipe : **Entraîneur :**

Veuillez indiquer toute allergie dont souffre votre enfant :

Veuillez nous fournir les choix alimentaires de rechange préférés que votre enfant souhaiterait avoir :

Si votre enfant a des allergies alimentaires, veuillez nous indiquer les instructions spéciales relativement au traitement d'une réaction :

*********Tout enfant ayant des médicaments pour traiter les allergies, incluant un Epipen, devrait les avoir en sa possession en tout temps. Notre cuisine N'EST PAS entièrement sans noix.*

Signature du parent : **Date :**