



## Formulaire d'information – allergie alimentaire

(\*\*Veuillez remplir ce formulaire et l'envoyer à notre traiteur [admin@djglobalwave.com](mailto:admin@djglobalwave.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:	
----------------------	--	-------	--

