



Nom de l'enfant :.....

## CANTINE

### ATTESTATION

Je soussignée, .....responsable  
de l'enfant.....

Atteste que mon enfant :

- Ne présente aucunes allergies alimentaires.
- Présente les allergies suivantes :
- Suit le régime alimentaire suivant (Repas sans porc)

A Collobrières le .....