



## ATTESTATION

Madame, Monsieur,

En raison des risques liés aux allergies alimentaires et en vue du décret 2015.447 annexe 2 du règlement de l'Union Européenne n°1169/2011, nous vous demandons de bien vouloir remplir cette attestation pour assurer la sécurité de votre (vos) enfant (s) et pour couvrir la responsabilité de chacun.

Je soussignée .....  
(Mère de l'enfant)

Je soussigné .....  
(Père de l'enfant)

Atteste sur l'honneur que mon (mes) enfant(s) .....  
Né(s) le ..... à .....  
domicilié (s) à (adresse complète)  
.....

*(Veuillez cocher l'une des mentions ci-dessous)*

- N'est (ne sont) porteur(s) d'aucune allergie ou intolérance alimentaire connue. Par conséquent, il (s) peut (peuvent) accéder à la restauration scolaire et manger tout type d'aliment.
- Est (sont) allergique (s) ou intolérant à l'un ou plusieurs des 14 allergènes mentionnés ci-dessous :  
*(veuillez cocher le ou les allergènes concernés) :*

- Anhydride sulfureux et sulfites
- Arachides
- Céleri
- Céréales contenant du gluten
- Crustacés
- Fruits à coques
- Graines de sésame

- Lait
- Lupins
- Mollusques
- Moutarde
- Oeufs
- Poissons
- Soja

Fait à Lorgues, le .....

Signature du représentant légal