

PARTICULARITÉS ALIMENTAIRES

Pour des raisons de sécurité et dans le but de mieux vous servir, vous devez remplir ce questionnaire et nous le retourner par fax, par la poste ou par courriel.

Le cuisinier se fera un plaisir de tenir compte des particularités mentionnées ci-dessous.

NOM DU GROUPE : _____

DATE DU SÉJOUR : _____

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE (présente sur le site) :

Y a-t-il des particularités ALIMENTAIRES à considérer Non OUI

Si oui, remplir les sections suivantes...

ALLERGIE :

- Non
- Oui → Nombre :
- **Si oui, Inclure une liste détaillée**

INTOLÉRANCE :

- Non
- Oui → Nombre :
- **Si oui, Inclure une liste détaillée**

En regard à la religion : Non

- Oui → Spécifiez
 - Kasher nombre _____
 - Hallal nombre _____
 - Musulman (seulement sans porc) nombre _____

VÉGÉTARIEN

- Oui
- Nombre :