



## Fiche renseignement sanitaire

Dans le courant de la saison, le club organise des goûters. Merci de nous informer des intolérances alimentaires de votre enfant

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né.e en : \_\_\_\_\_

Groupe : BABY / ECOLE D'ATHLÉTISME/ POUSSIN (rayez les mentions inutiles)

Allergie alimentaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date :

Signature :