

Formulaire de déclaration d'allergies et d'intolérances alimentaires Restaurant La Virgule

Les informations transmises dans ce formulaire seront traitées en toute confidentialité. Elles nous sont nécessaires pour prendre position sur la faisabilité du régime alimentaire en cas d'allergie ou d'intolérance, afin de garantir la sécurité de nos clients.

Personne bénéficiaire du régime

☐ Madame ☐ Monsieur

Lieu fréquenté :

Nom :

Prénom :

Représentant (si personne mineure)

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :

Prénom :

Renseignements concernant l'intolérance alimentaire

☐ Intolérance

Aliments concernés :

- ☐ Gluten
- ☐ Lactose
- ☐ Anhydride sulfureux et sulfites
- ☐ Amines biogènes
- ☐ Autres (préciser) :

Renseignements concernant l'allergie alimentaire

☐ Allergie

Aliment(s) concerné(s) :

Peut consommer des trace(s) :

- ☐ Amande
- ☐ Cacahuète, arachides
- ☐ Blé (Gluten)
- ☐ Céleri
- ☐ Crustacés
- ☐ Lait cru
- ☐ Lait cuit
- ☐ Lupin
- ☐ Mollusques
- ☐ Moutarde
- ☐ Œufs crus
- ☐ Œufs cuits (180°C, > 30 minutes)
- ☐ Noisette
- ☐ Noix de cajou, pistache

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |

Aliment(s) concerné(s) :

- ☐ Noix de pécan, noix de noyer
- ☐ Noix de macadamia
- ☐ Noix du Brésil
- ☐ Pignon
- ☐ Poissons
- ☐ Sésame
- ☐ Soja
- ☐ Autres (préciser) :

Peut consommer des trace(s) :

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |
| ☐ Oui | ☐ Non |

Informations

Le diagnostic du médecin sera analysé par nos services afin de définir la faisabilité du régime dans notre restaurant.

En cas d'allergie sévère, qui pourrait impliquer la mise en danger de la santé de la personne concernée, Valtex Multiservice SA ne peut pas prendre la responsabilité de la fourniture de repas et/ou des collations et préconise la mise en place d'un panier repas.

En cas d'allergie légère, qui n'implique pas une mise en danger de la personne concernée, des repas pourront être fournis sous réserve des critères donnés par le médecin.

Dans tous les cas, nous ne pouvons exclure une éventuelle contamination croisée qui ferait qu'une ou plusieurs substances allergènes pourraient se trouver involontairement dans un repas étant donné la préparation de tout type de menu dans la même cuisine.

Attestation

Nous attestons avoir rempli ce questionnaire avec précision et attestons de la validité de ces informations. Nous confirmons aussi avoir pris connaissance des informations données par chaque intervenant.

Le demandeur ou les parents/représentants légaux du bénéficiaire :

Date :

Signature :

Le médecin FMH, pédiatre ou allergologue atteste de l'exactitude des informations données sur ce formulaire et estime l'accès à un restaurant de collectivité compatible avec l'allergie ou l'intolérance alimentaire décrite ci-dessus.

Timbre :

Date :

Signature :

Partie réservée à Valtex Multiservice SA (ne pas compléter)

Avis du Responsable du secteur Restauration

☐ Favorable

☐ Défavorable

Décision finale

☐ Prise en charge du régime alimentaire par le restaurant

☐ Repas non pris en charge par le restaurant

Timbre :

Date :

Signature :