

DECHARGE PARENTALE POUR LES CONVIVES AUTONOMES

Nom du consommateur :

Prénom du consommateur :

Date de naissance du consommateur : / /

Restaurant :

Je soussigné : Mme

Mlle

Mr

Demeurant au :

.....

.....

.....

Agissant en qualité de :

Confirme que le convive nommé ci-dessus est AUTONOME et RESPONSABLE de ses choix alimentaires lors du repas.

Il n'y a donc pas besoin de préparations de repas spécifiques selon son besoin

« Lu et approuvé »
« Mention manuscrite à imposer »

Fait le : / /

Signature (s) :