Samedi 18 mai 2019

Je confirme que mon enfant n’est pas allergique aux piqûres d’abeilles :

- ☐ Oui, mon enfant n’est pas allergique
- ☐ Non, mon enfant est allergique mais je prends sous ma responsabilité une éventuelle réaction qu’il/elle pourrait faire en cas de piqûre.

Nom de l’enfant……
Prénom de l’enfant……..

Date

Signature des parents (ou de la personne responsable)