

INSCRIPTIONS 2010

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DEGUSTATEUR ENFANT : 6-12 ANS

COMPLETER UNE FICHE PAR ENFANT

Cadre réservé au service

Code :

Garçon Fille

NOM de l'enfant : _____ PRENOM de l'enfant : _____

NOM du parent : _____ PRENOM du parent : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL _____ VILLE : _____

N° DE TELEPHONE où vous êtes joignable entre 9H00 et 19H00 (obligatoire) :

Domicile : _____ Portable : _____ Tél. professionnel parent : _____

Si vous avez un portable : maîtrisez vous l'utilisation des textos ou SMS (réception et envoi) : OUI NON

DATE DE NAISSANCE de l'enfant : _____ DEPARTEMENT DE NAISSANCE _____

E-MAIL (du parent) : _____

► L'enfant est-il (cochez la bonne case) : Ecolier Collégien

Profession du père : _____ Profession de la mère : _____

► Composition du foyer :

Nombre total de personnes dans votre foyer : _____ Nombre d'enfants vivant au foyer : _____

► DISPONIBILITES HORAIRES DE L'ENFANT :

Le soir après l'école (cocher les jours) : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Les mercredis : Oui : préciser le créneau horaire Non

Pendant les vacances scolaires : Oui Non

Période de l'année où l'enfant ne sera pas disponible pour participer aux séances ? Si oui, laquelle ?

► Si l'enfant souffre d'allergies alimentaires, s'il ne peut pas, ou ne veut pas consommer certains aliments, merci de le préciser.

AUTORISATION PARENTALE (obligatoire)

Je soussigné, _____ autorise mon enfant

_____ à participer aux séances de dégustation organisées
au laboratoire CVPA – 13 rue Claude Bernard – 35400 Saint-Malo.

A l'issue de la séance, j'autorise / je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul au domicile.
(rayer la mention inutile)

A Saint-Malo, le _____ 2010 Signature du parent _____

ATTENTION, SUITE DU QUESTIONNAIRE AU DOS !

L'enfant aime-t-il les produits suivants :

Abricot	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Fromage	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Boeuf	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Jambon	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Citron	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Ketchup	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Cerise	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Noisette	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Champignon	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Orange	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Chocolat	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Poisson	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Fraise	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Tomate	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Framboise	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Vanille	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

CONFISERIE	1 fois par mois et plus	1 à 10 fois par an	Jamais ou n'aime pas
Barres chocolatées (au lait, au caramel, à la cacahuète...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bonbons gélifiés (crocodiles, fraises, guimauves...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bonbons tendres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EPICERIE SALÉE	1 fois par mois et plus	1 à 10 fois par an	Jamais ou n'aime pas
Biscuits apéritifs (frites, snacks soufflés...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chips	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Purée de pomme de terre déshydratée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EPICERIE SUCRÉE	1 fois par mois et plus	1 à 10 fois par an	Jamais ou n'aime pas
Barres de céréales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biscuits avec tablette de chocolat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biscuits fourrés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boissons aromatisées aux fruits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brioche en sachet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Céréales pour petit déjeuner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chocolat au lait en tablettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chocolat blanc en tablettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gâteaux à trancher (cake, quatre quart...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goûters moelleux individuels (génoise au chocolat...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madeleines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pâtes à tartiner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sodas, limonades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viennoiseries (pain au lait, au chocolat...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLATS CUISINES	1 fois par mois et plus	1 à 10 fois par an	Jamais ou n'aime pas
Bâtonnets de surimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boulettes de viande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crêpes salées surgelées (jambon, fromage...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grignottes de poulet (avec épices ou naturelles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hachis parmentier surgelé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lasagne Bolognaise surgelée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizza surgelée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poisson pané	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ravioli en conserve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saucisses knacks, de Strasbourg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steak haché	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volailles panées (cordons bleus, nuggets...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DESSERTS	1 fois par mois et plus	1 à 10 fois par an	Jamais ou n'aime pas
Bâtonnets de crèmes glacées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compotes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crèmes dessert, flans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préparation pour gâteaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yaourts aromatisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yaourts avec morceaux de fruits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>