

MAIRIE DE

RECUEIL DES PREFERENCES ALIMENTAIRES

Nom :

Madame, Monsieur,

Pour respecter au mieux vos habitudes alimentaires, nous vous proposons de remplir, avec l'aide si besoin d'une personne de votre entourage, le questionnaire ci-dessous.

Il vous sera possible d'apporter ultérieurement et si nécessaire, des modifications à votre choix.

L'équipe vous remercie de votre collaboration.

-Rencontrez-vous des difficultés pour consommer certains aliments durs (crudités, viandes, fruits) : oui non

Suivez-vous un régime ? oui non

Si oui, lequel :

Merci de bien vouloir préciser les aliments que vous ne souhaitez pas vous voir servis :

Entrées : toutes , céleri , chou , concombre , endives

Autres entrées, à préciser :

Potages

Viande : toutes , porc , viandes froides

Autres viandes, à préciser :

Oeufs

Poisson : tous , tous sauf poisson pané , sauce aux fruits de mer

Légumes : champignons , choux , courgettes , endives , épinards , ratatouille

Autre légumes, à préciser :

Féculents : Blé , flageolets , lentilles

Autres féculents, à préciser :

Sauces : sauce béchamel , sauce tomate , sauce vinaigrette

Fromage : tous

Autres fromages à préciser :

Laitages

Fruits, à préciser :

Desserts, à préciser :

Divers : sauces au vin ...

Souhaitez-vous amener d'autres éléments d'information concernant vos habitudes de vie en rapport avec votre alimentation :