

## RECUEIL DES PRÉFÉRENCES 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 du Centre Communal d'Action Sociale de Valdoie vous remercie de votre collaboration.*

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

- Oui                                      Si oui, lesquels : .....
- Non

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

Entrées :

- Toutes
- Céleri
- Chou
- Concombre
- Endives
- Autres : .....
- Potages

Viande :

- Toutes
- Porc
- Viandes froides
- Autres : .....
- Œufs

Poissons :

- Tous
- Tous sauf poisson pané
- Sauce aux fruits de mer

Légumes :

- Champignons
- Choux
- Courgettes
- Endives
- Épinards
- Ratatouille
- Autres : -----

Féculents :

- Blé
- Flageolets
- Lentilles
- Autres : -----

Sauces :

- Sauce béchamel
- Sauce tomate
- Sauce vinaigrette

Fromage :

- Tous
- Autres : -----
- Laitages

Fruits :

- Préciser : -----

Desserts :

- Préciser : -----

Divers :

- Sauce au vin
- Autres : -----

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

-----  
-----  
-----