



Fiche d'inscription

Année Scolaire 2021/2022

Restauration PAREMPUYRE

Identité du responsable

Représentant 1 : Civilité : M. Mme* Nom : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : né(e) le _____ à _____

Tél. : Domicile ____/____/____/____/____ Portable ____/____/____/____/____

Adresse de facturation : _____

Code Postal _____ Ville _____

Représentant 2 : Civilité : M. Mme* Nom : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : né(e) le _____ à _____

Tél. : Domicile ____/____/____/____/____ Portable ____/____/____/____/____

Prélèvement automatique mensuel de vos factures le 15 de chaque mois : imprimé à remplir ci-joint.

Recevez vos relevés par mail : Je désire recevoir par mail à _____ @ _____

- mon relevé mensuel de consommation de restauration scolaire
- et la newsletter Ansamble qui m'informera des changements de menus, animations, ...

Code QF

Cadre réservé à l'administration

Identité et Fréquentation de chaque consommateur (cocher les jours concernés)

Il est nécessaire de réserver vos consommations selon vos habitudes de fréquentation au restaurant scolaire.

Pour les jours cochés ci-dessous, les repas seront automatiquement pré-réservés⁽¹⁾.

Important : Vos réservations seront renouvelées tacitement d'une année scolaire à l'autre.

En cas de départ, vous devez impérativement informer Ansamble afin de stopper vos pré-réservations.

| Nom Enfant 1 : | Prénom Enfant 1 : | Né(e) le : | Ecole fréquentée : | Catégorie * : | Repas adaptés * |
|--|-------------------|------------|--------------------|---------------|-----------------|
| Tous les : <input type="checkbox"/> LUNDIS <input type="checkbox"/> MARDI <input type="checkbox"/> MERCREDI <input type="checkbox"/> JEUDI <input type="checkbox"/> VENDREDI | | | | | |
| <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> Autres : | | | | | |
| Nom Enfant 2 : | Prénom Enfant 2 : | Né(e) le : | Ecole fréquentée : | Catégorie * : | Repas adaptés * |
| Tous les : <input type="checkbox"/> LUNDIS <input type="checkbox"/> MARDI <input type="checkbox"/> MERCREDI <input type="checkbox"/> JEUDI <input type="checkbox"/> VENDREDI | | | | | |
| <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> Autres : | | | | | |
| Nom Enfant 3 : | Prénom Enfant 3 : | Né(e) le : | Ecole fréquentée : | Catégorie * : | Repas adaptés * |
| Tous les : <input type="checkbox"/> LUNDIS <input type="checkbox"/> MARDI <input type="checkbox"/> MERCREDI <input type="checkbox"/> JEUDI <input type="checkbox"/> VENDREDI | | | | | |
| <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> Autres : | | | | | |
| Nom Enfant 4 : | Prénom Enfant 4 : | Né(e) le : | Ecole fréquentée : | Catégorie * : | Repas adaptés * |
| Tous les : <input type="checkbox"/> LUNDIS <input type="checkbox"/> MARDI <input type="checkbox"/> MERCREDI <input type="checkbox"/> JEUDI <input type="checkbox"/> VENDREDI | | | | | |
| <input type="checkbox"/> occasionnelle <input type="checkbox"/> Autres : | | | | | |

⁽¹⁾ **Modifications de réservations au plus tard 48 heures avant** le jour de consommation : Vous pouvez, à tout moment de l'année, modifier vos réservations de façon durable ou ponctuelle :

- sur internet <https://srahautmedoc.carteplus.fr/> avec vos identifiants personnels⁽²⁾.
- en contactant Ansamble (précisez les noms prénoms et écoles de vos enfants)
 - courriel : sivomcc.rc@ansamble.fr - Tél. : 05 56 95 96 04 ou 05 56 95 92 45 (messageries)
 - par courrier à SRA ANSAMBLE - B.P. 19 - 33 291 BLANQUEFORT Cedex - Fax. : 05.56.95.96.02

⁽²⁾ Des identifiants personnels provisoires vous sont attribués par courrier lors de votre 1^{ère} inscription (à personnaliser lors de votre 1^{ère} connexion)

| | | |
|---|--|--|
| * merci de préciser les abréviations choisies | Catégorie : | MAT (maternelle) ou ELEM (élémentaire) |
| | Repas adaptés : J'opte pour l'option « repas sans viande » Et je précise => | Soit je choisis en fonction du menu et je réserve sur internet 7 jours avant la date retenue ➤ SVP => Repas Sans Viande PONCTUEL sur réservation (je choisis selon le menu) Soit, je choisis plus précisément, et de manière automatique, quelle viande ne sera jamais servie à mon enfant : ➤ SVA => Repas Sans Viande ANNUEL : ne mange jamais de viande ➤ SVBV => Repas Sans Viande de BŒUF et VEAU ➤ SVPC => Repas Sans Viande de PORC ➤ SVV => Repas Sans Viande de VOLAILLES » |

Fait à : Le : / / Signature obligatoire :

Fiche à retourner au service scolaire de votre mairie

Le présent formulaire fait l'objet d'un traitement informatisé, conformément aux dispositions de la loi 78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les personnes concernées par les informations nominatives portées sur le formulaire peuvent en demander la communication, la rectification ou peuvent s'opposer à l'accessibilité de leur compte famille par internet