



Fiche d'inscription

Année Scolaire 2023/2024

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 par mail ou par mise à disposition sur un espace personnel sécurisé

> 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"/> Mardis <input type="checkbox"/> Jeudis <input type="checkbox"/> Vendredis					
<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"/> Mardis <input type="checkbox"/> Jeudis <input type="checkbox"/> Vendredis					
<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"/> Mardis <input type="checkbox"/> Jeudis <input type="checkbox"/> Vendredis					
<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"/> Mardis <input type="checkbox"/> Jeudis <input type="checkbox"/> Vendredis					
<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 :

- En ligne via le PORTAIL FAMILLE en vous connectant sur votre espace personnel⁽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 provisoires (à personnaliser lors de votre 1^{ère} connexion) vous seront attribués et envoyés par courrier lors de votre 1^{ère} inscription

* merci de préciser les abréviations choisies	Catégorie :	MAT (maternelle) ou ELEM (élémentaire)
	Repas adaptés :	<p>Soit je choisis en fonction du menu et je réserve sur internet 7 jours avant la date retenue</p> <p>> SVP => Repas Sans Viande PONCTUEL sur réservation (je choisis selon le menu)</p> <p>Soit, je choisis plus précisément, et de manière automatique, quelle viande ne sera jamais servie à mon enfant :</p> <ul style="list-style-type: none"> > 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

Demande de prélèvement des Factures de Restauration Scolaire

Cher usager,
Vous souhaitez opter pour le prélèvement automatique de vos factures de restauration scolaire, nous vous demandons de bien vouloir compléter et signer ce document, et nous le renvoyer accompagné d'un RIB.

MANDAT DE DOMICILIATION EUROPEENNE SEPA CORE									
Prélèvement : Unique <input type="checkbox"/> ou Récurent <input checked="" type="checkbox"/>									
RUM :	Cette référence unique de mandat (RUM) vous sera attribuée à réception. Nous vous la retournerons et vous devrez la conserver.								
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez</p> <ul style="list-style-type: none"> - ANSAMBLE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ; - et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'ANSAMBLE. - Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Toute demande abusive pourra faire l'objet d'un recours d'ANSAMBLE. <p>Au moins 5 jours calendaires avant la date d'échéance du prélèvement, ANSAMBLE vous adressera, par tout moyen, une notification préalable comportant les informations suivantes : montant prélevé ; date de prélèvement ; Référence du mandat ; numéro ICS. NB : vos droits concernant le présent Mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p>									
Identité du créancier									
ANSAMBLE SAS	Siège social : ANSAMBLE SAS - PIBS - Allée Gabriel Lippmann - 56 000 Vannes S.A.S. au capital de 537 307 euros - RCS VANNES 334 159 472 - APE 5629B - N° TVA FR 15 334 159 472								
Direction régionale	SRA ANSAMBLE AQUITAINE - P.A. Descartes Bât H3 - Artigues-près-Bordeaux								
Site de restauration	ANSAMBLE Cuisine Centrale du SIVOM du Haut Médoc - CDPF : 801108 - B.P. 19 - Rue du Commandant Charcot - 33 290 Blanquefort								
Identification créancier SEPA (ICS) : FR11ZZZ502757									
Identité du débiteur ... à compléter									
Titulaire du compte :									
E-mail :									
Téléphones									
Adresse (N° et rue)									
Code postal et ville	Pays : France								
Tiers facturés (références : noms, prénoms, écoles des enfants/consommateurs) :									
Coordonnées du compte bancaire à débiter (à compléter)									
N° de compte IBAN	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
Code BIC :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>								
Merci de joindre au présent mandat un relevé d'identité bancaire									

Date : / / 20

Lieu :

Signature obligatoire du débiteur :

RESTAURANT SCOLAIRE MODIFICATION DES RESERVATIONS

Mode d'emploi



Vous avez la possibilité de modifier votre réservation jusqu'à 48h avant la date retenue, Sauf dans les cas suivants :

- **Votre enfant est malade :** vous devez contacter Ansamble le matin même avant 12h
- **Lors des sorties scolaires :** vous n'avez aucune démarche à effectuer, la mairie et l'école informent directement Ansamble.
- **Les enseignants sont absents :** vous n'avez aucune démarche à effectuer
- **Grèves :** vous n'avez aucune démarche à effectuer

Particularités d'une réservation ponctuelle de repas sans viande

- 7 jours de délai (annulation sous 48h)
- Vous devez également annuler le repas classique

Comment modifier votre réservation ?

- En contactant Ansamble à sivomcc.rc@ansamble.fr ou au 05 56 95 92 45 ou 05 56 95 96 04 (messageries)
(Précisez les noms, prénoms et écoles des enfants/consommateurs)
- En ligne via le PORTAIL FAMILLE en vous connectant sur votre espace personnel :
Vos identifiants personnels provisoires (à personnaliser lors de votre 1^{ère} connexion) vous sont attribués, envoyés par courrier lors de votre 1^{ère} inscription, accompagnés d'un guide de connexion.

