

Fiche d'inscription

Année Scolaire 2017/2018

Restauration PAREMPUYRE

Identité du responsable

Représentant 1 :

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

Tél. : Domicile ___/___/___/___/___ Portable ___/___/___/___/___ Bureau ___/___/___/___/___

Adresse de facturation : _____

_____ Code Postal _____ Ville _____

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

Tél. : Domicile ___/___/___/___/___ Portable ___/___/___/___/___ Bureau ___/___/___/___/___

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 du restaurant scolaire.

Un courrier vous sera envoyé dès enregistrement de votre inscription.

Nom	Prénom	Né(e) le	Ecole fréquentée	Catégorie *	Repas adaptés *
Tous les :	<input type="radio"/> LUNDIS	<input type="radio"/> MARDI	<input type="radio"/> MERCREDI	<input type="radio"/> JEUDI	<input type="radio"/> VENDREDI
	<input type="radio"/> occasionnelle	<input type="radio"/> Autres :			
Nom	Prénom	Né(e) le	Ecole fréquentée	Catégorie *	Repas adaptés *
Tous les :	<input type="radio"/> LUNDIS	<input type="radio"/> MARDI	<input type="radio"/> MERCREDI	<input type="radio"/> JEUDI	<input type="radio"/> VENDREDI
	<input type="radio"/> occasionnelle	<input type="radio"/> Autres :			
Nom	Prénom	Né(e) le	Ecole fréquentée	Catégorie *	Repas adaptés *
Tous les :	<input type="radio"/> LUNDIS	<input type="radio"/> MARDI	<input type="radio"/> MERCREDI	<input type="radio"/> JEUDI	<input type="radio"/> VENDREDI
	<input type="radio"/> occasionnelle	<input type="radio"/> Autres :			
Nom	Prénom	Né(e) le	Ecole fréquentée	Catégorie *	Repas adaptés *
Tous les :	<input type="radio"/> LUNDIS	<input type="radio"/> MARDI	<input type="radio"/> MERCREDI	<input type="radio"/> JEUDI	<input type="radio"/> VENDREDI
	<input type="radio"/> occasionnelle	<input type="radio"/> Autres :			
* merci de préciser	Catégorie :	MAT (maternelle) ou ELEM (élémentaire)			
	Repas adaptés :	SVA (Repas Sans Viande Annuel : ne mange jamais de viande) ou SVP (Repas Sans Viande PONCTUEL: ne mange pas toutes les viandes)			

Modifications : Vous pouvez modifier vos réservations au plus tard 48 heures avant le jour de consommation, de façon durable ou ponctuelle :

- sur internet : <http://srahautmedoc.cartepiusweb.fr/> (Codes d'accès sur vos factures)
- 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

Important : Vos réservations seront renouvelées tacitement d'une année scolaire à l'autre. En cas de départ, vous devez **informer Ansamble.**

Fait à : Le :/..... / **Signature obligatoire :**

Fiche à retourner au service scolaire de votre mairie