



Fiche d'inscription

Année Scolaire 2024/2025

Restauration LUDON MÉDOC

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'informerait des changements de menus, animations, ...

Tarif €

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="radio"/> Lundis | <input type="radio"/> Mardis | <input type="radio"/> Jeudis | <input type="radio"/> Vendredis | |
| | <input type="radio"/> occasionnelle | <input type="radio"/> Autres : _____ | | | |
| Nom Enfant 2 : | Prénom Enfant 2 : | Né(e) le : | Ecole fréquentée : | Catégorie * : | Repas adaptés * |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Tous les : | <input type="radio"/> Lundis | <input type="radio"/> Mardis | <input type="radio"/> Jeudis | <input type="radio"/> Vendredis | |
| | <input type="radio"/> occasionnelle | <input type="radio"/> Autres : _____ | | | |
| Nom Enfant 3 : | Prénom Enfant 3 : | Né(e) le : | Ecole fréquentée : | Catégorie * : | Repas adaptés * |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Tous les : | <input type="radio"/> Lundis | <input type="radio"/> Mardis | <input type="radio"/> Jeudis | <input type="radio"/> Vendredis | |
| | <input type="radio"/> occasionnelle | <input type="radio"/> Autres : _____ | | | |
| Nom Enfant 4 : | Prénom Enfant 4 : | Né(e) le : | Ecole fréquentée : | Catégorie * : | Repas adaptés * |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Tous les : | <input type="radio"/> Lundis | <input type="radio"/> Mardis | <input type="radio"/> Jeudis | <input type="radio"/> Vendredis | |
| | <input type="radio"/> occasionnelle | <input type="radio"/> 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 l'application MeandMyself 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⁾ Le lien et le code d'activation vous seront attribués et envoyés dès l'enregistrement de votre inscription.

| | | |
|---|--|--|
| * 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 : ➤ SVV => 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 / LAPIN |

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

ÉCRIRE EN MAJUSCULE

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 Récurrent <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. Au moins 5 jours calendaires avant la date d'échéance du prélèvement, <p>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: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Code BIC : | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 70%;"></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

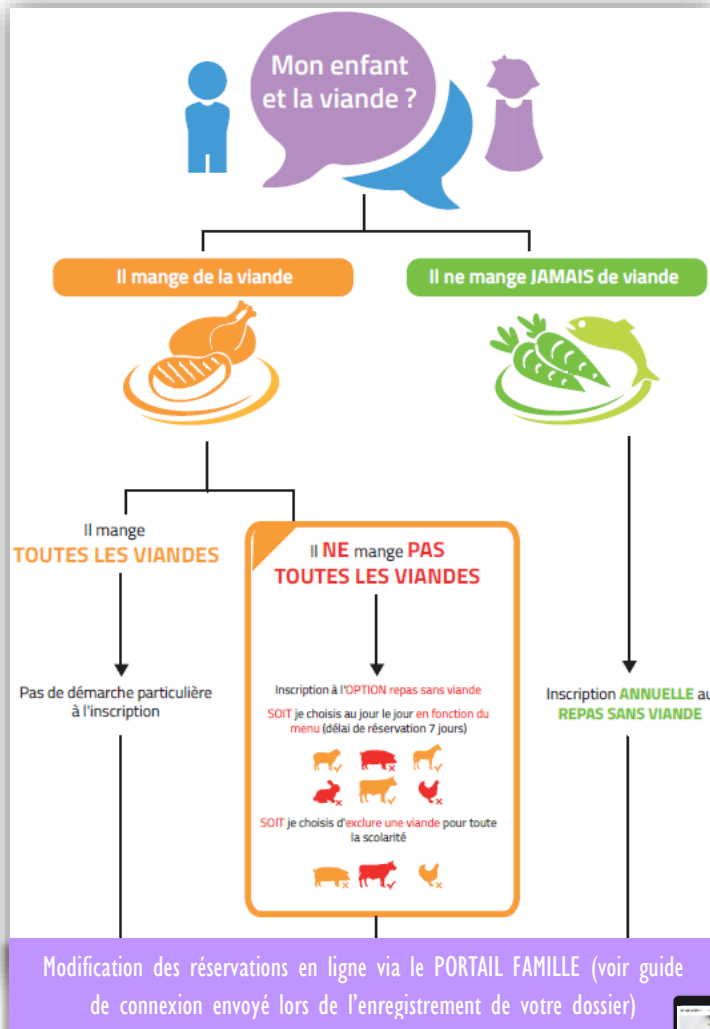
- 7 jours de délai (annulation sous 48h)
- Vous devez également annuler le repas classique

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 en vous connectant sur votre espace personnel
(Le lien et le code d'activation vous seront attribués et envoyés par mail lors dès l'enregistrement de votre inscription)



Mon enfant ne mange pas certaines viandes Ou ne mange jamais de viande Que dois-je faire ?



La lettre d'information - Inscriptions 2024

Fiche d'inscription
Restauration BLANQUEFORT
Année Scolaire 2024/2025

Identité du responsable

Représentant 1 : Civilité : M, Mme/ Nom : _____ Prénom : _____ Tour C
Date et lieu de naissance : (née) le _____ à _____
Tél. : Domicile _____ Portable _____
Adresse de facturation : _____ Code Postal _____ Ville _____
Représentant 2 : Civilité : M, Mme/ Nom : _____ Prénom : _____
Date et lieu de naissance : (née) le _____ à _____
Tél. : Domicile _____ Portable _____

Prélèvement automatique mensuel de vos factures le 1^{er} 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 ou m'informez des changements de menus, animations.

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

Il est nécessaire de réviser vos consommations selon vos habitudes de fréquentation au restaurant scolaire. Pour les jours cochés ci-dessous, les repas seront automatiquement pré-réservés. Important : Vos disponibilités seront renouvelées chaque année scolaire à l'inscription scolaire. En cas de départ, vous devez impérativement informer Ansamble afin de stopper vos paiements.

| SCOLAIRE | NOM | Enfant 1 | Prénom Enfant 1 | Née le | École fréquentée | Coche |
|----------------|-----|----------|-----------------|--------|------------------|-------|
| Tous les jours | | | | | | |

Repas adaptés *

Précisez sur la fiche d'inscription

| Repas adaptés : | Soit je choisis en fonction de : |
|----------------------|--|
| J'opte pour l'option | > SVP => Repas Sain |
| = repas sans viande | Soit, je choisis plus précisément à mon enfant : |
| > SVA => Repas S& | > SVBV => Repas S& |
| > SVPC => Repas S& | > SVV => Repas S& |
| Et je précise | |

SVP => Le repas classique sera servi à votre enfant, et ponctuellement, vous décidez quel jour votre enfant aura un repas sans viande (Pensez à consulter les menus)

SVA => Votre enfant aura tous les jours de l'année un repas sans viande

SVBV ou **SVPC** ou **SVV** => Vous décidez d'éliminer définitivement et automatiquement pour toute la scolarité une viande en particulier (Bœuf/veau ou porc ou volaille)



Les repas sans viande sont confectionnés par des diététiciennes et possèdent les mêmes apports nutritionnels et protéiques qu'un repas avec viande.

Concrètement, les 5 plats protidiques sans viande servis sur une semaine respectent le rythme suivant : plat à base d'œuf, préparation pâtissière, mélange de légumes / céréales / légumineuses, chacun 1 fois par semaine et, 2 fois par semaine, un plat à base de poisson ou de fruits de mer. Exemple d'une semaine de menu :

Lundi



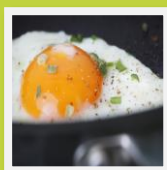
Filet de Poisson

Mardi



Tarte aux légumes

Mercredi



Omelette

Jeudi



Compotée de pâtes, légumes et fromages

Vendredi



Lasagnes au saumon

Et côté cuisine ?