

FICHE D'INSCRIPTION

Année Scolaire 2025 - 2026

Restauration LUDON-MÉDOC

Identité du responsable

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

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

Téléphone : Domicile _____ / _____ / _____ / _____ / _____ Portable _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Adresse de facturation : _____

_____ Code Postal _____ Ville _____

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

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

Téléphone : 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

➤ La newsletter Ansamble qui m'informera des changements de menus, animations, ...

Document à fournir :

Le dernier avis d'imposition

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 d'une année scolaire à l'autre.

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

Nom Enfant 1 :	Prénom Enfant 1 :	Né(e) le :	Ecole fréquentée :	Catégorie* :	Repas sans viande*
_____	_____	____/____/20__	_____	_____	☐ Oui ☐ Non
Tous les : ☐ LUNDIS	☐ MARDIS ☐ JEUDIS	☐ VENDREDIS	☐ OCCASIONNELLEMENT		Si oui : ☐ SVA ☐ SVP
Nom Enfant 2 :	Prénom Enfant 2 :	Né(e) le :	Ecole fréquentée :	Catégorie* :	Repas sans viande*
_____	_____	____/____/20__	_____	_____	☐ Oui ☐ Non
Tous les : ☐ LUNDIS	☐ MARDIS ☐ JEUDIS	☐ VENDREDIS	☐ OCCASIONNELLEMENT		Si oui : ☐ SVA ☐ SVP
Nom Enfant 3 :	Prénom Enfant 3 :	Né(e) le :	Ecole fréquentée :	Catégorie* :	Repas sans viande*
_____	_____	____/____/20__	_____	_____	☐ Oui ☐ Non
Tous les : ☐ LUNDIS	☐ MARDIS ☐ JEUDIS	☐ VENDREDIS	☐ OCCASIONNELLEMENT		Si oui : ☐ SVA ☐ SVP
Nom Enfant 4 :	Prénom Enfant 4 :	Né(e) le :	Ecole fréquentée :	Catégorie* :	Repas sans viande*
_____	_____	____/____/20__	_____	_____	☐ Oui ☐ Non
Tous les : ☐ LUNDIS	☐ MARDIS ☐ JEUDIS	☐ VENDREDIS	☐ OCCASIONNELLEMENT		Si oui : ☐ SVA ☐ SVP

⁽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)

○ Par mail : 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 sans viande : Si vous cochez l'option repas sans viande, vous devez choisir entre ces deux options : ○ SVA ⇒ Repas Sans Viande ANNUEL : ne mangera jamais de viande. ○ SVP ⇒ Repas Sans Viande PONCTUEL : vous devez choisir au jour le jour en fonction du menu si votre enfant mange avec ou sans viande. (Détails de réservation 7 jours)

Fait à : _____ Le : ____/____/20__ **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 ☐ ou Récurrent ☒	
RUM :	Cette référence unique de mandat (RUM) vous sera attribuée à réception. Nous vous la retournerons et vous devrez la conserver.
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : - 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, 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.	
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	
Code BIC :	Merci de joindre au présent mandat un relevé d'identité bancaire

Date : / / 20

Lieu :

Signature obligatoire du débiteur :

RESTAURANT SCOLAIRE RÉSERVATION ET ANNULATION DES REPAS Mode d'emploi



- **Votre enfant est malade** : vous devez contacter Ansamble le matin même avant 12h :
 - Envoyez un mail à sivomcc.rc@ansamble.fr
 - Ou appelez au 05 56 95 92 45 ou 05 56 95 96 04

(Vous pouvez laisser un message vocal, les messages sont écoutés chaque jour, précisez les noms, prénoms et écoles des enfants)

- **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

Vous avez la possibilité de modifier votre réservation jusqu'à 48h avant la date retenue

En ligne en vous connectant sur votre espace personnel : <https://meandmyself.ansamble.fr/>

(Le lien et le code d'activation vous ont été attribués et envoyés par mail lors de l'enregistrement de votre inscription)

Après ce délai, vous devez contacter Ansamble uniquement si votre enfant est malade

Par mail à sivomcc.rc@ansamble.fr ou par téléphone au 05 56 95 92 45 ou 05 56 95 96 04

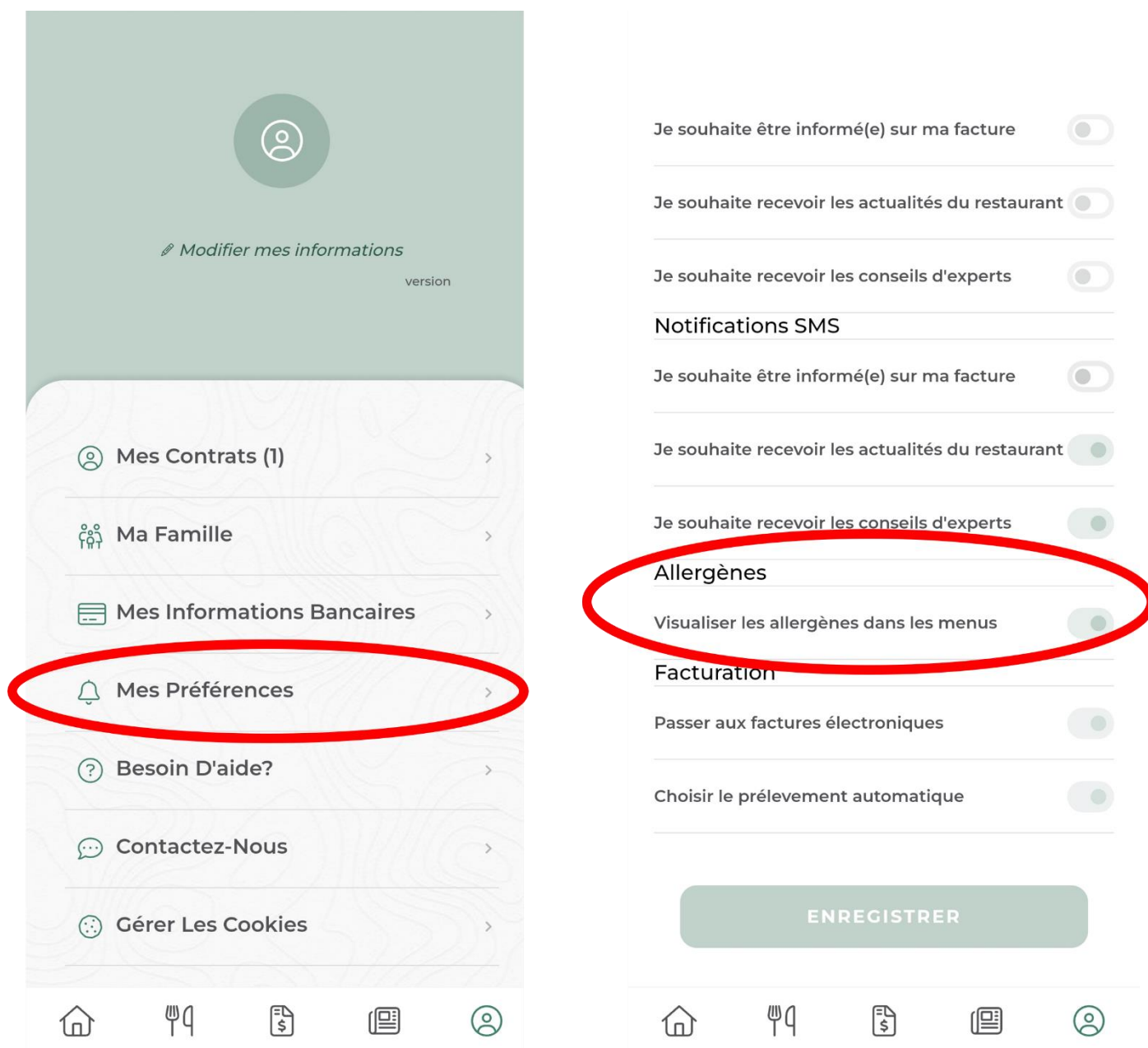
(Si répondeur : Précisez les noms, prénoms et écoles des enfants)





AFFICHAGE DES ALLERGÈNES SUR L'APPLICATION ME&MYSELF

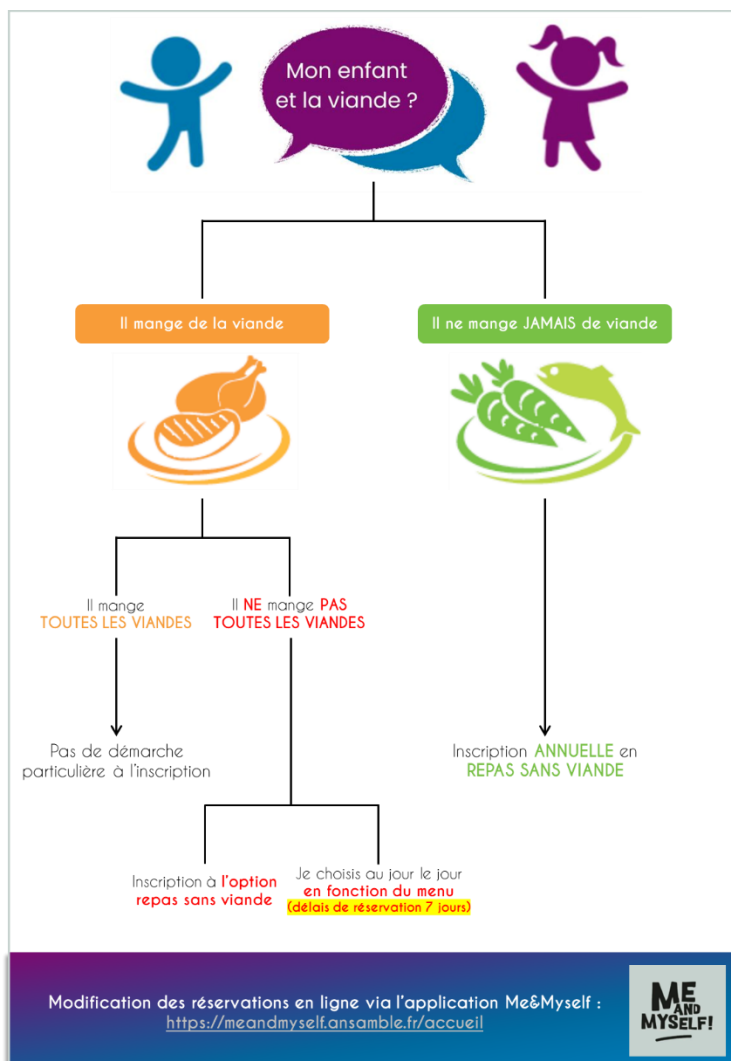
Allez sur le profil dans l'item « **Mes Préférences** », puis sélectionner « **Visualiser les allergènes dans les menus** » et **enregistrer**.



Pour toute question, veuillez envoyer un mail à sivomcc.rc@ansamble.fr

Mon enfant mange de la viande ou ne mange jamais de viande

Que dois-je faire ?



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



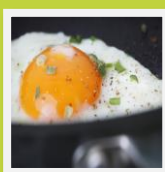
Filet de Poisson

Mardi



Tarte aux légumes

Mercredi



Omelette

Jeudi



Compotée de pâtes, légumes et fèves

Vendredi



Lasagnes au saumon

Inscription 2025-2026

FICHE D'INSCRIPTION
Restauration PAREMPUYRE

Année Scolaire 2025 - 2026

Identité du responsable

Représentant 1 : Civilité : M. Mme* Nom : _____ Prénom : _____
Date et lieu de naissance : né(e) le _____ à _____
Téléphone : Domicile : _____ Portable : _____
Adresse de facturation : _____ Code Postal : _____ Ville : _____
Représentant 2 : Civilité : M. Mme* Nom : _____ Prénom : _____
Date et lieu de naissance : né(e) le _____ à _____
Téléphone : 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
* La newsletter Ansamble qui m'informera des changements de menus, animations, ...

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 pris réservés (R).
Important : Vos réservations seront renouvelées d'une année scolaire à l'autre.
En cas de départ, vous devrez impérativement informer Ansamble afin de stopper vos pré-réservations.

Nom Enfant 1 :	Prénom Enfant 1 :	Né(e) le :	Ecole fréquentée :	Catégorie :	MODELE SANS VIANDE	
Tous les :	☐ Lundi	☐ Mardi	☐ Jeudi	☐ Vendredi	☐ Occasionnellement	☐ Oui ☐ Non
Nom Enfant 2 :	Prénom Enfant 2 :	Né(e) le :	Ecole fréquentée :	Catégorie :	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

Cochez sur la fiche d'inscription :

Repas sans viande : Si vous cochez l'option repas sans viande, vous devez choisir entre ces deux options :

- SVA** ⇒ Repas Sans Viande ANNUEL : ne mangera jamais de viande.
- SVP** ⇒ Repas Sans Viande PONCTUEL : vous devez choisir au jour le jour en fonction du menu si votre enfant mange avec ou sans viande. (délai de réservation 7 jours)

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

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)** *

*Nous vous rappelons que l'option repas sans viande ponctuel doit être réservée à l'avance sur l'application Me&Myself.

Vous devez également penser à annuler le repas classique avant de commander un repas sans viande et vice versa.

Sinon, deux repas seront réservés et une double facturation se déclenchera si les repas ne sont pas décommandés correctement.

Et côté cuisine ?