

## COLLEGE PIERRE BROSSOLETTE

Le service intendance du collège ramassera les inscriptions avec le QF en classe le vendredi 8 septembre 23

### CONTRAT RESTAURANT SCOLAIRE - ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

Nom et prénom de l'Elève  Classe année 23/24	Nom et prénom du responsable financier et adresse postale  Tél Adresse mail de facturation	Particularité <input type="checkbox"/> FAMILLE D'ACCUEIL <input type="checkbox"/> STRUCTURE D'ACCUEIL <input type="checkbox"/> AUTRE
--	---	---

Je présente mon QF en fournissant le justificatif CAF au secrétariat du service intendance du collège			
Les tarifs sont précisés dans le règlement			
<b>Tranche 1 : 1 €</b>	<b>Tranche 2 : 2 €</b>	<b>Tranche 3 : 3 €</b>	<b>Tranche 4 : 3.90 €</b>
QFamial < 400€	QFamial de 400€ à 800€	QFamial de 801€ à 1200€	QFamial de 1201 à 1600
<b>Tranche 5 : 4.50 €</b>	<b>Tranche 6 : 5 €</b>	<b>Tranche 7 : 5.50 €</b>	<b>Tranche 8 : 6 €</b>
QFamial de 1601 à 1900	QFamial de 1901 à 2300	QFamial de 2301€ à 2600€	QFamial > 2600

### Je valide un des choix

**1**  **Inscription à la demi-pension sur des jours fixes** : \*Merci de valider les cases lisiblement au feutre noir

<b>COCHER LES JOURS FIXES CHOISIS</b>	Lundi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

L'élève accèdera au restaurant scolaire en biométrie, c'est-à-dire avec le « contour de la main ».

Du gel hydroalcoolique sera à sa disposition à la borne.

L'élève n'accèdera pas au restaurant scolaire en biométrie « contour de la main », Je commande un badge d'accès au self

**2**  **Externe**

**3**  **Dans le cadre d'un P.A.I.** (Projet d'Accueil Individualisé) obligatoirement validé par le médecin scolaire

Pour raisons médicales ou liées à une allergie alimentaire et suivant un mode opératoire prédéfini

L'élève externe sera admis au restaurant scolaire avec un panier repas fourni par la famille.

J'ai pris connaissance du règlement de la demi-pension et je l'accepte.

Je joins un RIB et je remplis le document ci-joint pour un paiement automatique mensualisé

je joins un quotient familial de moins de 3 mois (en l'absence je serai facturé 6 € par repas)

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature(s) du ou des responsable(s) financier(s), précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »



# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat : FR30ZZZ31365300005D584E22SRH00001

Type de contrat : SDD-CORE / REPAS

Nom élève :

Type de paiement : - Paiement récurrent/répétitif **Oui**

- Paiement ponctuel **Non**

Classe :

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

**FR 30 ZZZ 313653**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier désigné ci-dessous à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Agent comptable de l'établissement : ELRES

Nom : **ELIOR RESTAURATION**

Adresse : **HOTEL DIEU - BATIMENT U**

**1 PLACE AMADEE BONNET - CS 80263**

Code postal : **69288**

Ville : **LYON CEDEX**

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Signé à :

Signature :

Le

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)**

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.