

# CHANGEMENT EN COURS D'ANNÉE / INSCRIPTION D'UN NOUVEL ENFANT

DOCUMENT À RETOURNER À  
PAPILLOTE ET COMPAGNIE

La prise en compte de tout changement est effective  
**LE 1<sup>ER</sup> JOUR DU MOIS QUI SUIT LA DATE  
DE RÉCEPTION DU DOCUMENT PAR NOS SERVICES**

Référence famille :

**VOUS**  
(parents / responsables légaux)

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Mail :

## INFORME PAPILLOTE ET COMPAGNIE

- d'un changement d'abonnement pour mon (mes) enfant(s) à compter du : .....  
Motif : .....

### VOTRE (VOS) ENFANT(S)

Nom & prénom	Date de naissance	École et Classe	Date 1 <sup>er</sup> repas au restaurant scolaire

### FORMULE CHOISIE

ABONNEMENT ANNUEL payable en 10 mensualités égales				OU réservation à la période
Préciser les jours de fréquentation habituelle				
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

- d'une inscription pour un nouvel enfant - Abonnement annuel ou réservation à la période à compter du : .....

### VOTRE (VOS) ENFANT(S)

Nom & prénom	Date de naissance	École et Classe	Date 1 <sup>er</sup> repas au restaurant scolaire

### FORMULE CHOISIE

ABONNEMENT ANNUEL payable en 10 mensualités égales				OU réservation à la période
Préciser les jours de fréquentation habituelle				
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

### Type de repas souhaité pour mon (mes) enfant(s) :

Repas classique  Repas sans viande : toute l'année

Le jour où la viande de porc est proposée au menu

- de mon souhait de ne plus être prélevé

- de mon nouveau quotient familial (joindre impérativement un justificatif)

**Important :** La prise en compte du nouveau quotient interviendra le 1<sup>er</sup> du mois qui suit la réception du justificatif.

- de ma nouvelle adresse à compter du : .....

Adresse (joindre un justificatif) : .....

- d'un changement d'école : merci de préciser le nom de votre (vos) enfant(s) et de l'école : .....

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / 20....

Signature :

Les informations recueillies au sein de ce formulaire font l'objet d'un traitement opéré par Angers Loire Restauration. Les données que vous y renseignez nous permettront d'assurer notamment la bonne gestion du service public de restauration scolaire. A défaut d'être signalées comme facultatives, les informations à fournir ont un caractère obligatoire et l'absence de réponse de votre part ne permettra pas l'ouverture de votre compte famille. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 en vigueur et du Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de portabilité et d'oubli portant sur les données vous concernant que vous pourrez exercer par email à : [contact@alrest.fr](mailto:contact@alrest.fr) Vous disposez également dans les mêmes conditions d'un droit de limitation et d'opposition pour motifs légitimes du traitement de ces données, ainsi que du droit d'émettre des directives anticipées sur leur traitement après votre décès. Si vous avez des préoccupations ou des réclamations en ce qui concerne la protection de vos données, vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés sur son site web : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr).



Angers Loire Restauration  
49, rue des Claveries  
49124 Saint-Barthélemy-d'Anjou  
**02 41 21 18 80 - [contact@alrest.fr](mailto:contact@alrest.fr)**  
[www.papillote-et-cie.fr](http://www.papillote-et-cie.fr)