



1. Les repas sont servis moyennant une **commande préalable** et l'**acquiescement des factures**.
Aucun repas ne sera servi en l'absence de réservation.
2. Les réservations et annulations se font exclusivement via le lien
<https://amicale-montsaintjean.les-parents-services.com/>
(également disponible sur le site de l'école).
3. Nous insistons sur l'importance de modifier le mot de passe initial et d'opter pour un **mot de passe personnel et complexe** : afin d'éviter tout usage malintentionné.
4. Pour des raisons d'organisation, les réservations ou annulations doivent être faites **au moins 8 jours avant la date de consommation du repas**. Aucune dérogation ne sera autorisée. En deçà de 8 jours, aucune nouvelle réservation ni annulation ne sera possible.
5. Les **réservations ou annulations** ne sont **enregistrées qu'après validation**, en cliquant sur le **bouton «Valider vos modifications** ». Veuillez en tenir compte lors de vos modifications.
6. En **cas d'absence justifiée par un certificat médical**, les **repas** qui n'ont pas été **annulés seront remboursés, à l'exception du premier jour d'absence** qui est dû.
7. La facturation est mensuelle. Tout défaut de paiement entraînera l'exclusion du service des repas chauds le temps de la régularisation.
8. Pour **recevoir des rappels de réservation et communications** de l'Amicale, **veuillez nous communiquer votre/vos adresse(s) email, ainsi que le nom de votre/vos enfant(s) et sa/leur classe(s)**, via l'adresse email reprise ci-dessous.
9. Pour toutes questions relatives à l'application de réservation des repas (problème de login et/ou de mot de passe, indisponibilité/inaccessibilité du site, etc.), au restaurant scolaire, à votre réservation, ou à tout autre sujet qui concerne l'Amicale, veuillez nous contacter via l'adresse e-mail :

montsaintjean.amicale@gmail.com

Talon à compléter et à remettre au titulaire de votre enfant

Je soussigné(e).....,

père / mère / responsable

(biffer la ou les mentions inutiles) de l'élève /des élève(s):

..... élève de..... classe

..... élève de..... classe.....

..... élève de..... classe

Déclare par la présente avoir pris connaissance de la Charte de l'Amicale de Mont Saint Jean / Sagittaire.

Fait à, le/...../2017

Signature