

CHAQUE REPAS COMPREND?



- Soupe du jour OU jus de légumes OU crudités
- Assiette principale (2 choix chauds et un choix froid)
- Boisson (lait 200 ml OU jus Oasis 200 ml)
- Dessert du jour OU pouding OU yogourt OU salade de fruits

CONDITIONS ET DÉTAILS



- Pour votre protection, une seule transaction de repas complet est permise par jour.
- Aucun remboursement ne sera effectué excepté pour les élèves quittant l'établissement scolaire avant la fin de l'année en cours. Des frais liés au remboursement pourront être exigés et le calcul de coût des repas devra être revu.
- De plus, aucun remboursement de solde de repas ne sera effectué.
- La période du plan annuel est du **25 août 2025 au 23 juin 2026** du lundi au vendredi.
- **Date limite pour adhérer au plan annuel : 5 septembre 2025**

COMMENT ADHÉRER AUX PLANS REPAS



- Remplir le formulaire d'adhésion du plan annuel.
- Remplir l'autorisation de prélèvements si requis.
- Remettre les documents remplis et le paiement dans une enveloppe à la cafétéria ou à la réception de l'école avant le 5 septembre 2025.
- Modes de paiement (argent comptant, carte de crédit [Visa ou Mastercard], Interac, chèque). Adhésion et paiement par carte possible lundi 25 août dans la cafétéria.

POUR TOUTE QUESTION

Via le portail : PNDA@chartwellscafeteria

OU par téléphone au 514 254-6447, poste 116



LA CARTE RECHARGEABLE

AUSSI DISPONIBLE

Déposez aussi de l'argent sur la carte Zipthru afin que votre enfant puisse se procurer des articles complémentaires exclusivement au service alimentaire de son école.



www.cartecaf.zipthru.ca



Adhésion au plan annuel 2025-2026

Nom de l'élève : _____

Niveau scolaire/groupe: _____



Plan annuel 1 versement de 1512 \$

Paiement par :



Chèque - Date maximale : 5 septembre 2025 (si postdaté)



Crédit/débit - Formulaire d'autorisation de prélèvement à signer (voir autre document)

Numéro de téléphone pour vous rejoindre : _____

Adresse courriel : _____

Signature du parent : _____

Prendre note que l'achat d'un plan annuel est non remboursable et non transférable, sauf sous certaines conditions*.

*Aucun remboursement ne sera effectué à l'exception des élèves quittant l'établissement scolaire avant la fin de l'année en cours**.

Des frais liés à ce remboursement pourront être exigés et le calcul de coût des repas devra être revu.

La période du plan annuel est du 25 août 2025 au 23 juin 2026. Date limite pour adhérer au plan annuel : 5 septembre 2025

** « l'année en cours » signifie la période du 25 août 2025 au 23 juin 2026.

Pour nous rejoindre, contactez-nous au (514) 254-6447, poste 116 ou via le portail du PNDA @chartwellscafeteria



PENSIONNAT
NOTRE-DAME-DES-ANGES

Si Compass reçoit des renseignements contenant des renseignements personnels, l'utilisation et la conservation de ces renseignements personnels par Compass seront conformes aux lois applicables et à la politique de confidentialité de Compass, qui se trouve à l'adresse suivante : <https://www.compass-canada.com/politique-de-confidentialite/?lang=fr>.



Autorisation de prélèvement pour paiement du plan repas annuel 2025-2026

IMPORTANT : à remettre à la réception de l'école dans une enveloppe cachetée ou à la cafétéria.
Ne pas envoyer vos informations de carte de crédit par courriel.

Par la présente, j'autorise Chartwells, division du Groupe Compass (Québec) Ltée, concessionnaire du service alimentaire du Pensionnat Notre-Dame-des-Anges, de prélever un montant de 1512 \$ afin de payer le plan annuel repas de mon enfant avant **le 5 septembre 2025.**

Nom de l'enfant : _____
Niveau : _____
Nom du parent : _____
Signature du parent : _____
Date : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA CARTE DE CRÉDIT

Le client fournit à Compass les renseignements nécessaires sur la carte de crédit du client. Compass détruira le formulaire de renseignements sur la carte de crédit après que la facture finale aura été réglée par le Client.

OPTION : Me joindre par téléphone pour obtenir les informations de la carte : _____
Numéro de téléphone pour vous rejoindre : _____

Mastercard : _____
Visa : _____
Numéro de carte : _____
Date d'expiration : _____
Code de vérification (chiffres au verso de la carte) : _____
Adresse courriel *: _____

*Pour des fins de confirmation ou de question de notre part.

Si Compass reçoit des renseignements contenant des renseignements personnels, l'utilisation et la conservation de ces renseignements personnels par Compass seront conformes aux lois applicables et à la politique de confidentialité de Compass, qui se trouve à l'adresse suivante :
<https://www.compass-canada.com/politique-de-confidentialite/?lang=fr>.

