



Ville de Quimper

Année scolaire 2023-2024

### ABONNEMENT ACCUEIL DE LOISIRS – MERCREDIS DE LA PREMIERE PÉRIODE

*(Ne pas adresser ce document si vous avez choisi l'inscription via le portail)*

ACCUEIL CENTRAL

44 place Saint Corentin

29000 Quimper Tél.: 02 98 98 89 81

Par mail : [accueil@quimper.bzh](mailto:accueil@quimper.bzh)

#### OBSERVATIONS

- Abonnement réservé aux enfants dont les 2 parents ou le parent (pour les familles monoparentales) travaille(nt).
- Compléter l'attestation employeur pour chaque adulte (cachet et signature de l'employeur).
- Nous proposons désormais 3 périodes d'inscription dans l'année pour les mercredis. L'abonnement joint correspond donc à la 1<sup>ème</sup> période de l'année scolaire 2023/2024 à savoir celle du 6 septembre au 20 décembre.
- Il vous est également possible de vous inscrire via le portail famille <http://portail-familles.gbo.bzh> dans le calendrier de vos réservations, dans ce cas merci de ne pas renvoyer ce document.

|                                 |        |
|---------------------------------|--------|
| Noms et prénoms de la famille : | tél :  |
| Adresse :                       | mail : |

| Enfants à inscrire |                  | Inscriptions mercredis<br>(jusqu'aux vacances De Noël)                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------|------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                    |                  | Merci d'indiquer la lettre dans les cases ci-dessous                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                    |                  | J : Journée complète, D : Journée sans repas, M : Matin, A : Après-midi* |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Nom : _____        | Né(e) le : _____ | 06/09  | 13/09                    | 20/09                    | 27/09                    | 04/10                    | 11/10                    | 18/10                    | 08/11                    |
| Prénom : _____     | ____/____/____   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ecole : _____      | Classe : _____   | 15/11  | 22/11                    | 29/11                    | 06/12                    | 13/12                    | 20/12                    |                          |                          |
|                    |                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nom : _____        | Né(e) le : _____ | 06/09  | 13/09                    | 20/09                    | 27/09                    | 04/10                    | 11/10                    | 18/10                    | 08/11                    |
| Prénom : _____     | ____/____/____   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ecole : _____      | Classe : _____   | 15/11  | 22/11                    | 29/11                    | 06/12                    | 13/12                    | 20/12                    |                          |                          |
|                    |                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nom : _____        | Né(e) le : _____ | 06/09  | 13/09                    | 20/09                    | 27/09                    | 04/10                    | 11/10                    | 18/10                    | 08/11                    |
| Prénom : _____     | ____/____/____   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ecole : _____      | Classe : _____   | 15/11  | 22/11                    | 29/11                    | 06/12                    | 13/12                    | 20/12                    |                          |                          |
|                    |                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\* Accueil des enfants à partir de 13h30 dans la structure

Les allergies alimentaires sont à préciser sur la fiche de renseignements.

Menu sans porc

Garde alternée : semaine paire  semaine impaire

En cas de plannings variables : fournir un courrier de votre employeur

Contactez le service  
facturation enfance  
(02.98.98.87.32)

A ..... le ..... Signature,