



Ville de Quimper

Année scolaire 2023-2024

# ABONNEMENT ACCUEIL DE LOISIRS – MERCREDIS DE LA DEUXIEME 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 2<sup>ème</sup> période de l'année scolaire 2023/2024 à savoir celle du 10 janvier au 17 avril.
- 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 (jusqu'aux vacances de Pâques)																																
		<b>Merci d'indiquer la lettre dans les cases ci-dessous</b> <small>J : Journée complète, D : Journée sans repas, M : Matin, A : Après-midi*</small>																																
Nom : _____ Prénom : _____ Ecole : _____	Né(e) le : _____ ___/___/___ Classe : _____	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>10/01</td><td>17/01</td><td>24/01</td><td>31/01</td><td>07/02</td><td>14/02</td><td>21/02</td><td>13/03</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>20/03</td><td>27/03</td><td>03/04</td><td>10/04</td><td>17/04</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	10/01	17/01	24/01	31/01	07/02	14/02	21/02	13/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20/03	27/03	03/04	10/04	17/04				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10/01	17/01	24/01	31/01	07/02	14/02	21/02	13/03																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
20/03	27/03	03/04	10/04	17/04																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Nom : _____ Prénom : _____ Ecole : _____	Né(e) le : _____ ___/___/___ Classe : _____	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>10/01</td><td>17/01</td><td>24/01</td><td>31/01</td><td>07/02</td><td>14/02</td><td>21/02</td><td>13/03</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>20/03</td><td>27/03</td><td>03/04</td><td>10/04</td><td>17/04</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	10/01	17/01	24/01	31/01	07/02	14/02	21/02	13/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20/03	27/03	03/04	10/04	17/04				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10/01	17/01	24/01	31/01	07/02	14/02	21/02	13/03																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
20/03	27/03	03/04	10/04	17/04																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Nom : _____ Prénom : _____ Ecole : _____	Né(e) le : _____ ___/___/___ Classe : _____	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>10/01</td><td>17/01</td><td>24/01</td><td>31/01</td><td>07/02</td><td>14/02</td><td>21/02</td><td>13/03</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>20/03</td><td>27/03</td><td>03/04</td><td>10/04</td><td>17/04</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	10/01	17/01	24/01	31/01	07/02	14/02	21/02	13/03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20/03	27/03	03/04	10/04	17/04				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10/01	17/01	24/01	31/01	07/02	14/02	21/02	13/03																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
20/03	27/03	03/04	10/04	17/04																														
<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,