



ABONNEMENT RESTAURATION

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

Bien inscrire la date de début de l'abonnement ²

<p>Date limite de retour : 10 juin 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> • Par mail : rentree.scolaire@quimper.bzh • Par courrier au service Enfance (44 place Saint Corentin 29000 Quimper) • A l'hôtel de Ville (Quimper centre) et dans les mairies annexes <p>SERVICE ENFANCE 49 rue de la Providence 29000 Quimper</p> <p>☎ : 02 98 98 87 32 ✉ : facturation.enfance@quimper.bzh</p>	<p><u>Coordonnées de la famille :</u></p> <p>Noms et prénoms : ----- -----</p> <p>Adresse : ----- -----</p> <p>Téléphone : -----</p> <p>Mail : -----</p>
--	--

Enfants à inscrire Noms - Prénoms	Nom de l'école	Abonnement restauration (fréquentation régulière uniquement)				Allergies alimentaire ⁽¹⁾
		Début ⁽²⁾	Fin ⁽²⁾	Lundi / Mardi / Jeudi / Vendredi		
_____ _____		02/09/2024 __/__/____	04/07/2025 __/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ _____		02/09/2024 __/__/____	04/07/2025 __/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ _____		02/09/2024 __/__/____	04/07/2025 __/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ _____		02/09/2024 __/__/____	04/07/2025 __/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Menu sans porc

GARDE ALTERNÉE : Uniquement pour les nouvelles séparations et les changements de calendrier

Dans ce cas, **il est impératif** de contacter le service facturation enfance : facturation.enfance@quimper.bzh

Garde alternée : semaine paire semaine impaire

Je soussigné(e) , responsable légal(e) des enfants ci-dessus,
déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des services périscolaires.

A le **Signature**

(1) Les allergies alimentaires sont à préciser sur la fiche de renseignements.
(2) Si date différente, noter les dates souhaitées