



Ville de Quimper

Année scolaire 2023-2024

ABONNEMENT ACCUEIL DE LOISIRS – MERCREDIS DE LA TROISIEME PERIODE

(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

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 3^{ème} période de l'année scolaire 2023/2024 à savoir celle du 15 mai au 3 juillet.
- Il vous est également possible de vous inscrire via le portail famille <http://portail-familles.qbo.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 d'été)
		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 : _____	15/05 22/05 29/05 05/06 12/06 19/06 26/06 03/07
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 : _____	
Nom : _____	Né(e) le : _____	15/05 22/05 29/05 05/06 12/06 19/06 26/06 03/07
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 : _____	
Nom : _____	Né(e) le : _____	15/05 22/05 29/05 05/06 12/06 19/06 26/06 03/07
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 : _____	

* 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,