



Ville de Quimper

Année scolaire 2025-2026

# 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](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 3<sup>ème</sup> période de l'année scolaire 2025/2026 à savoir celle du 29 avril au 01 juillet.
- 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> J : Journée complète, D : Journée sans repas, M : Matin, A : Après-midi*																																
Nom : _____ Prénom : _____ Ecole : _____	Né(e) le : ____/____/____ Classe : _____	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>29/04</td><td>06/05</td><td>13/05</td><td>20/05</td><td>27/05</td><td>03/06</td><td>10/06</td><td>17/06</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>24/06</td><td>01/07</td><td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="6"></td> </tr> </table>	29/04	06/05	13/05	20/05	27/05	03/06	10/06	17/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/06	01/07							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
29/04	06/05	13/05	20/05	27/05	03/06	10/06	17/06																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
24/06	01/07																																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
Nom : _____ Prénom : _____ Ecole : _____	Né(e) le : ____/____/____ Classe : _____	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>29/04</td><td>06/05</td><td>13/05</td><td>20/05</td><td>27/05</td><td>03/06</td><td>10/06</td><td>17/06</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>24/06</td><td>01/07</td><td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="6"></td> </tr> </table>	29/04	06/05	13/05	20/05	27/05	03/06	10/06	17/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/06	01/07							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
29/04	06/05	13/05	20/05	27/05	03/06	10/06	17/06																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
24/06	01/07																																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
Nom : _____ Prénom : _____ Ecole : _____	Né(e) le : ____/____/____ Classe : _____	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>29/04</td><td>06/05</td><td>13/05</td><td>20/05</td><td>27/05</td><td>03/06</td><td>10/06</td><td>17/06</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>24/06</td><td>01/07</td><td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="6"></td> </tr> </table>	29/04	06/05	13/05	20/05	27/05	03/06	10/06	17/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24/06	01/07							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
29/04	06/05	13/05	20/05	27/05	03/06	10/06	17/06																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
24/06	01/07																																	
<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,