



Ville de Quimper

Année scolaire 2024-2025

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

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^{ème} période de l'année scolaire 2024/2025 à savoir celle du 4 septembre au 18 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 (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 : _____ Prénom : _____ Ecole : _____	Né(e) le : _____ ___/___/___ Classe : _____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>04/09</td><td>11/09</td><td>18/09</td><td>25/09</td><td>02/10</td><td>09/10</td><td>16/10</td><td>06/11</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>13/11</td><td>20/11</td><td>27/11</td><td>04/12</td><td>11/12</td><td>18/12</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><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td> </tr> </table>	04/09	11/09	18/09	25/09	02/10	09/10	16/10	06/11	<input type="checkbox"/>	13/11	20/11	27/11	04/12	11/12	18/12			<input type="checkbox"/>														
04/09	11/09	18/09	25/09	02/10	09/10	16/10	06/11																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
13/11	20/11	27/11	04/12	11/12	18/12																													
<input type="checkbox"/>	<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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>04/09</td><td>11/09</td><td>18/09</td><td>25/09</td><td>02/10</td><td>09/10</td><td>16/10</td><td>06/11</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>13/11</td><td>20/11</td><td>27/11</td><td>04/12</td><td>11/12</td><td>18/12</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><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td> </tr> </table>	04/09	11/09	18/09	25/09	02/10	09/10	16/10	06/11	<input type="checkbox"/>	13/11	20/11	27/11	04/12	11/12	18/12			<input type="checkbox"/>														
04/09	11/09	18/09	25/09	02/10	09/10	16/10	06/11																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
13/11	20/11	27/11	04/12	11/12	18/12																													
<input type="checkbox"/>	<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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>04/09</td><td>11/09</td><td>18/09</td><td>25/09</td><td>02/10</td><td>09/10</td><td>16/10</td><td>06/11</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>13/11</td><td>20/11</td><td>27/11</td><td>04/12</td><td>11/12</td><td>18/12</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><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td> </tr> </table>	04/09	11/09	18/09	25/09	02/10	09/10	16/10	06/11	<input type="checkbox"/>	13/11	20/11	27/11	04/12	11/12	18/12			<input type="checkbox"/>														
04/09	11/09	18/09	25/09	02/10	09/10	16/10	06/11																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
13/11	20/11	27/11	04/12	11/12	18/12																													
<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,