



Formulaire inscription PORTAIL Familles Moissat

Nom de l'accueil : Centre d'Animation MOISSAT

1 RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX)

Responsable 1 : Nom : Prénom :

Responsable 2 : Nom : Prénom :

Adresse mail pour ouverture de compte portail : _____@_____

2 LES ENFANTS

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :



Nous souhaitons

Disposer d'un accès au portail afin d'effectuer nos réservations et régler en ligne

Recevoir nos factures par mail



Nous ne souhaitons pas d'ouverture de compte portail familles donc *impossibilité de faire des réservations et payer en ligne.*

Fait à :

Nom du signataire :

Le :

Signature :