HOJA DE MATRÍCULA
VACACIONES DE FEBRERO
Del 8 al 12 de Febrero

Nombre y apellidos de los padres :.....
Tel. 1 : ..... **Tel. 2 :** .....
E-mail 1 : ..... **E-mail 2 :** .....
Dirección : .....

Confirmo matricular a mi hijo(a) los días siguientes

□ **Semana completa :**
MATRÍCULA ANUAL 30 €
□**Horarios :** □ **9:00-17:30** □ **9:00-14:30**

Por día (fechas) : □**8** □**9** □**10** □**11** □**12**
MATRÍCULA ANUAL 5 €
solo Jornada completa

Nombre del/ de la niño(a) : .....
Nacido(da) el : ..... **Clase :** .....

PRECIOS Y PAGO

165€ semana completa (5 días a jornada completa)
117,50€ a media jornada (comida incluida)
37,50€ por día
Presupuesto consultarnos

- **Tarifa válida hasta el 31 de enero.** Después aumento de 10%
- **Descuentos : 10%** niños matrículados los miércoles / 5% hermanos o socios de la APEELB.
- **Pago**: 50 % del importe total al reservar, liquidación el primero día de las actividades.
- **Anulación**: antés del inició de las actividades devolución del 90% del importe total
  una vez empezadas las actividades devolución de 50% solo con justificante médico.

Transferencia a: BANKINTER IBAN**=** ES38 0128 0513 0501 0001 9551

Yo, abajo firmante ....,
□autorizo □ no autorizo a mi hijo(a)..... a participar a todas las actividades organizadas por MOZAIK, y, a este efecto a desplazarse a pie y en transportes públicos en Barcelona
□ autorizo □ no autorizo MOZAIK a **hacer fotos** de mi hijo(a) durante las actividades. Estas imágenes sólo podrán ser utilizadas por MOZAIK para una difusión a los padres y en la página web de la asociación.
Me comprometo a informar MOZAIK de todas las **alergias alimentares** que sufra mi hijo/a así como de cualquier otra dificultad particular a considerar. Firma :

Los datos formarán parte de los ficheros de MOZAIK, que utilizaremos para gestionar su solicitud y hacerle llegar información. Vd. podrá acceder a ellos, solicitar una rectificación o en su caso cancelarlos, conforme a la Ley Orgánica 15/1999 avisando a MOZAIK C. Valencia, 351 Pal.. – 08009 BARCELONA