

BULLETIN D'INSCRIPTION – CUPÓN DE MATRICULA
Mercredis après-midi 2016/2017 - Miércoles por la tarde 2016/2017

Noms des parents – Nombre y apellidos de los padres:

Père/Padre:..... Mère/Madre:.....
DNI:..... DNI:.....
Tel. : Tel.:
E-mail: E-mail:.....
Adresse – Dirección:.....

Je confirme inscrire mon enfant aux activités des mercredis après-midi 2016/2017

Confirmo matricular a mi hijo(a) a las actividades de los miércoles por la tarde 2016/2017

Indiquez plusieurs choix, par ordre de préférence / Apuntar varias actividades por orden de preferencia

Petite Section

Creation et développement

Moyenne Section & Grande Section

Sous les étoiles
 Théâtre et Arts graphiques

CP & CE1 Arts, technologie & sport

Capoeira + Robotique ou Judo
 Chant, Danse, Jonglage + Acro-Yoga
 Judo + Techniques de dessin et Robotique

CE2, CM1 & CM2

Théâtre + Acro-Yoga
 Judo + Robotique
 Capoeira + Musique (Rythmes & Percu)

Nom de l'enfant - Nombre y apellidos del niño :

Né(e) le – Nacido(a) el:..... **Classe- Clase**.....

N° CATSALUT:.....

Allergie alimentaire / Alergia:.....

Intolérance alimentaire/ Intolerancia:.....

TARIFS – TARIFAS

● **ADHESION ANNUELLE / MATRÍCULA ANUAL (1 adhésion/personne/an) / (1matrícula/persona/any) 60€**

REMISE DESCOMPTE réinscription / reinscripció 10%
 REMISE DESCOMPTE APEELB 10% (non cumulable *no acumulable*)

● **COTISATION MENSUELLE / QUOTA MENSUAL**

2 ACTIVITES / 2 ACTIVIDADES 13h45 - 18h00 72€

1 ACTIVITE / 1 ACTIVIDAD 13h45 - 16h00 49€

REMISE DESCOMPTE Frères/soeurs German(e)s 10%

Supplément c/ VALENCIA) /

Suplemento C/ VALENCIA 13h15 - 16h15 ou 18h 6€

Virement à / Transferencia a BANKINTER IBAN= ES9001280513070100028896

Prélèvement / Domiciliación= Remplir le document SEPA/ Rellenar el documento SEPA

Je, soussigné(e) autorise n'autorise pas mon enfant
....., à participer à toutes les activités organisées par MOZAIK et pour cela, aux déplacements à pied et en transports publics à Barcelone

autorise n'autorise pas MOZAIK à prendre des photos de mon enfant pendant les activités. Ces images ne pourront être utilisées que par MOZAIK pour une diffusion aux parents et sur le site web de l'association.

Je m'engage à signaler à Mozaik les allergies alimentaires de mon enfant ainsi que tout autre problème particulier à prendre en compte.

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 sacar fotos de mi hijo 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.

Signature/ Firma