

BULLETIN D'INSCRIPTION – HOJA DE MATRÍCULA LE SOIR APRES L'ECOLE 2016/2017 DESPUES DEL COLE 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 les jours suivants
Confirmo matricular a mi hijo/a los siguientes días

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lundi / Lunes | <input type="checkbox"/> Contes 17:30-18:30 | <input type="checkbox"/> Capoeira 17:30-18:30 |
| <input type="checkbox"/> Mardi / Martes | <input type="checkbox"/> Recycl'Art 17:30-18:30 | <input type="checkbox"/> Flamenco 17:30-18:30 |
| <input type="checkbox"/> Jeudi / Jueves | <input type="checkbox"/> Découverte du monde 17:30-18:30 | |
| <input type="checkbox"/> Vendredi / Viernes | <input type="checkbox"/> Théâtre 17:30-18:30 | <input type="checkbox"/> Chorale familiale 18:30-19:30 |

- Pack Garderie + Activité 16:30-18:30 Activité seule / Actividad sola Garderie seule / guardería sola 16:30-17:30

Nom de l'enfant - Nombre y apellidos del niño :
Né(e) le – Nacido(a) el:..... **Classe- Clase:**.....
N° CATALUT:.....
Allergie alimentaire / Alergia:.....
Intolérance alimentaire/ Intolerancia:.....

TARIFS – PRCIOS

● INSCRIPTION ANNUELLE / MATRÍCULA ANUAL (1 inscription/personne/an) / (1 matrícula/persona/año)

- 1 jour/semaine 1 día/semana 30€/an/año
 REMISE descuento réinscription / reinscripción 10%
 REMISE descuento APEELB 10% (non cumulable no acumulable)

● COTISATION MENSUELLE / CUOTA MENSUAL

	16:30 – 18:30	17:30-18:30	16:30-17:30
<input type="checkbox"/> 1 jour/semaine / 1 día/semana	42€	32€	12€
<input type="checkbox"/> 2 jours/semaine / 2 días/semana	78€	10%	5%
<input type="checkbox"/> 3 jours/semaine / 3 días/semana	112€	15%	10%
<input type="checkbox"/> 4 jours/semaine / 4 días/semana	136€	20%	15%

- REMISE descuento Frères/soeurs Hermanos 10% (sauf sur garderie/excepto en guardería)

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 ou réseaux sociaux 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