

BULLETIN D'INSCRIPTION – FULL DE MATRICULA
Mercredis après-midi 2017/2018 - Dimecres per la tarda 2017/2018

Noms des parents – Nomb i cognoms dels pares:
Père/Pare:..... **Mère/Mare:**.....
DNI:..... **DNI:**.....
Tel. : **Tel.:**
E-mail: **E-mail:**.....
Adresse – Direcció:.....

Je confirme inscrire mon enfant aux activités des mercredis après-midi 2017/2018
Confirmo matricular el meu(va) fill(a) en les activitats dels dimecres per la tarda 2017/2018
Indiquez plusieurs choix, par ordre de préférence / Marqui varies activitats per ordre de preferència

ACTIVITE	Petite section	Moyenne Section	Grande Section	CP	CE1	CE2 – CM1 - CM2	ACTIVITE	Petite section	Moyenne Section	Grande Section	CP	CE1	CE2 – CM1 - CM2
Contes							Chi Kung-Kung Fu						
Initiation au cirque & psychomotricité							Philo						
Recycl'Art							Peinture textile & Vannerie						
Musique							Disco Danse						
Danse contemporaine							Acro - Yoga						
Theatre							Cirque						
Cuisine							Robotique						
Capoeira							Acro – Danse – Balle contact						

Nom de l'enfant - Nom i cognoms del nen :
Né(e) le – Nascut(da) :..... **Classe- Classe:**.....
Nº
CATSALUT:.....
Allergie alimentaire / Alergia:.....
Intolérance alimentaire/ Intolerància:.....

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 ACTIVITATS** 13h45 - 18h00 **72€**
- **1 ACTIVITE / 1 ACTIVITAT** 13h45 - 16h00 **49€**
- **REMISE DESCOMPTE** Frères/soeurs German(e)s **10%**
- **Supplément c/ (VALENCIA) suplement** 13h15 - 16h15 ou 18h **6€**

Virement à / Transferència a BANKINTER IBAN= ES9001280513070100028896
Prélèvement / Domiciliació= Remplir le document SEPA/ Omplir el document SEPA

Je, soussigné(e) autorise n'autorise pas
MOZAIK à prendre des photos de mon enfant. Ces images ne pourront être utilisées que par MOZAIK pour une diffusion aux parents,
sur notre site web et notre Facebook .

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 MOZAIK a sacar
fotos de mi hijo. Estas imágenes sólo podrán ser utilizadas por MOZAIK para una difusión a los padres y en nuestra web y nuestro
Facebook.*

*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

Ces données seront incorporées dans les fichiers de MZK CULTURAL s.l., afin de gérer votre demande et de vous envoyer de l'information. Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification et d'annulation, conformément à la Ley Orgánica 15/1999 en vous adressant à MZK CULTURAL C. Valencia, 351 – 08009 BARCELONA . Los datos formarán parte de los ficheros de MZK CULTURAL s.l., 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 MZK CULTURAL C. Valencia, 351 – 08009 BARCELONA