

**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							Robotique						
Cuisine							Capoeira						

**Nom de l'enfant - Nom i cognoms del nen :** .....  
**Né(e) le – Nascut(da) :**..... **Classe- Clase**.....  
**N°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 réseaux sociaux  
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 redes sociales.  
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