



FULL INSCRIPCIÓ
Pont de la Hispanidad 2017

Nom i Cognom del nen/a:.....	
Data naixement:.....	Curs Escolar:.....
Nº CATSALUT:.....	
Al.lèrgia:.....	
Intolerància alimentària:.....	
Nom i Cognom pare/mare/rble. legal:.....DNI:.....	
Tel.1:	Tel.2:
E-mail 1:.....	E-mail 2:.....
Adreça:.....	

Confirmo matricular al/ a la meu(va) fill(a) els dies següents:

9:00-17:30

13/10

38,50€

<ul style="list-style-type: none">● Descomptes: 10% nens matriculats els dimecres / 5% germans o socis de l'APEELB. Els descomptes poden acumular-se fins 10%● Pagament: a la inscripció● Cancelació: 24 hores abans del començament de l'activitat devolució del 50% del import total Un cop l'activitat començada i només amb justificat mèdic devolució de 50%, en altres casos 20%		
Total abans descomptes:	Descomptes:	Total a pagar:
Transferència a: BANKINTER IBAN ES90 0128 0513 0701 0002 8896		

Jo, sotasignat(da),
 autoritzo no autoritzo al/a la meu(va) fill(a)..... a participar a totes les activitats organitzades per MOZAIK, i, a aquest efecte a desplaçar-se a peu i amb transports públics a Barcelona.
 autoritzo no autoritzo MOZAIK a fer fotos del/ de la meu(va) fill(a) durant les activitats. Aquestes imatges sólo podran ser utilitzades per MOZAIK per a una difusió als pares i en la pàgines web o de xarxes socials de la associació.

Signatura: