BULLETIN D'INSCRIPTION
Pont de la Hispanidad 2017

Nom et Prénom de l'enfant:.....
Né(e) le:..... **Classe:**.....
Nº CATSALUT:.....
Allergies alimentaires:.....
Intolérances alimentaires:.....
Nom et Prénom père/mère/rep. légal:.....**DNI:**.....
Tel.1: .....**Tel.2:** …….....….
E-mail 1:……...……..... **E-mail 2:**……...…….....
Adresse :…….....

Je confirme inscrire mon enfant les jours suivants:

9:00-17:30
13/10 □ **38,50€**

- **Remises: 10%** enfants inscrits les mercredis / **5%** frères ou membres de l'APEELB.
  Les remises se cumulent jusqu'à hauteur de 10%
- **Paiement**: au moment de la réservation.
- **Annulation**: 24h avant le début de l'activité remboursement de 50% du montant total.
  Une fois l'activité commencée et uniquement sur présentation d'un justificatif médical remboursement de 50%, dans les autres cas 20%

Total avant remise : **Remise :** **Total à payer :**

Virement à: BANKINTER IBAN ES90 0128 0513 0701 0002 8896

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.

Signature :

Ces données seront incorporées dans les fichiers de l'association MOZAIK, 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 MOZAIK C. Valencia, 351 Pal.. – 08009 BARCELONA .