

BULLETIN D'INSCRIPTION – FULL DE MATRÍCULA

ACTIVITES FAMILIALES 2017/2018 ACTIVITATS FAMILIARS 2017/2018

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

Je confirme inscrire mon enfant les jours suivants
Confirmo matricular el meu(va) fill/a els dies següents

- | | | |
|--|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Lundi / Dilluns | <input type="checkbox"/> Psychomotricité relationnelle <i>Psicomotricitat relacional</i> – 9-18 mois mesos | 16:30-17:30 |
| <input type="checkbox"/> Mardi / Dimarts | <input type="checkbox"/> Psychomotricité relationnelle <i>Psicomotricitat relacional</i> – 18-36 mois mesos | 17:30-18:30 |

Enfant 1 Prénom - Nom – Nen(a) 1 Nom i cognoms :
Né(e) le – Nascut(da) el:
Enfant 2 Prénom - Nom – Nen(a) 2 Nom i cognoms :
Né(e) le – Nascut(da) el:
Enfant 3 Prénom - Nom – Nen(a) 3 Nom i cognoms :
Né(e) le – Nascut(da) el:

TARIFS – PRECIOS		
● INSCRIPTION ANNUELLE / MATRÍCULA ANUAL	30€ par famille / per familia	
● COTISATION MENSUELLE / CUOTA MENSUAL		
<input type="checkbox"/> 1 jour/semaine / 1 dia/setmana	1 enfant + 1 parent	Enfant supplémentaire
<input type="checkbox"/> au mois / al mes	12€	6€
<input type="checkbox"/> au trimestre / al trimestre	45€	
	128€	
Virement à / Transferencia a BANKINTER IBAN= ES9001280513070100028896		
Prélèvement / Domiciliación= Remplir le document SEPA/ Rellenar el documento SEPA		

Je, soussigné(e)

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 notre site web et les réseaux sociaux.

Yo, abajo firmante

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 nuestra página web y redes sociales.

Signature/ Firma