



FULL INSCRIPCIÓ
Pont del 1er Maig 2018

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

30/10

45€

● Preus vàlids fins al 22/04

Després +10%

- **Descomptes:** 10% nens matriculats els dimecres / 5% germans o socis de l'APEELB.
Els descomptes poden acumular-se fins 10%
- **Pagament:** a la inscripció
- **Cancel·lació:** 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:

accedir-los, sol.licitar una rectificació o si escau cancelar-los, conforme a la Llei Orgánica 15/1999 avisando a MOZAIK C. Valencia, 351 Pal.. – 08009 BARCELONA