



**FULL INSCRIPCIÓ**  
**Vacances de la Segona Pascua 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:

17, 18 + 21/05

En els horaris següents:     9:00-14:30 (75€ 3 dies)     9:00-17:30 (105,50€ 3 dies)

Per dia de 9:00-17:30 (45€/dia): Dates:.....

● **Preus vàlids fins al 05/05**

**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 podrán ser utilitzades per MOZAIK per a una difusió als pares i en la pàgines web o de xarxes socials de la associació.

Signatura: