



FULL INSCRIPCIÓ Vacances Estiu 2018

Nom i Cognom del nen/a:.....	
Data naixement:.....	Curs Escolar:.....
Nº CATSALUT:.....	
Al.lèrgia:.....	
Intolerància alimentària:.....	
Tots els àpats seran cuinats per Sabrina, a casa seva, i s'escalfaran al centre.	
Nom i Cognom pare/mare/rble. legal:.....DNI:.....	
Tel.1:	Tel.2:
E-mail 1:.....	E-mail 2:.....

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

- | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 25-29/06 | <input type="checkbox"/> 02-06/07 | <input type="checkbox"/> 09-13/07 | <input type="checkbox"/> 16-20/07 | <input type="checkbox"/> 23-27/07 |
| <input type="checkbox"/> 30/07-3/08 | <input type="checkbox"/> 06-10/08 | <input type="checkbox"/> 13-17/08 | <input type="checkbox"/> 20-24/08 | <input type="checkbox"/> 27-31/08 |
| <input type="checkbox"/> 03-07/09 | <input type="checkbox"/> 10/09 | | | |

En els horaris següents: 9:00-14:30 (125€/setmana) 9:00-17:30 (176€/setmana)

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

MATRÍCULA ANUAL 30 € (per els nens encara no matriculats)

- Preus valids - mesos de juny i juliol - fins al 10/06
- mesos d'agost i setembre - fins al 22/07
Després + 10%

- **Descomptes:** 10% nens matriculats els dimecres / 5% germans o socis de l'APEELB
5% 2 setmanes ; 10% 3 setmanes ; 15% 4 setmanes
Els descomptes poden acumular-se fins 15%

- **Pagament:** 50% del import total a la inscripció, liquidació el primer dia de l'activitat. Domiciliació o Transferència
BANKINTER IBAN ES90 0128 0513 0701 0002 8896

- **Cancel·lació:** 1 setmana abans del començament de l'activitat devolució del 80% del import total ; 24h abans 50%
un cop l'activitat començada i amb justificat mèdic devolució de 50% ; altres casos 20%

- **canvi de dia :** +10%

Total abans descomptes:

Descomptes:

Total a pagar:

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:

Les dades formaran part dels fitxers de MOZAIK, que utilitzarem per a gestionar la seva sol.licitud i fer-li arribar informació. Vosté podrà
accedir-los, sol.licitar una rectificació o si escau cancel·lar-los, conforme a la Llei Orgànica 15/1999 avisando a MOZAIK C. Valencia,
351 Pal.. - 08009 BARCELONA