



Photo de l'enfant/  
Foto del niño

## BULLETIN D'INSCRIPTION – CUPÓN DE MATRICULA

Mercredis après-midi 2018/2019 - Miércoles por la tarde 2018/2019

**Noms des parents – Nombre y apellidos de los padres:**  
 Père/Padre:..... Mère/Madre:.....  
 DNI:..... DNI:.....  
 Tel. : ..... Tel.: .....  
 E-mail: ..... E-mail:.....  
 Adresse – Dirección:.....

Je confirme inscrire mon enfant aux activités des mercredis après-midi 2016/2017  
 Confirmo matricular a mi hijo(a) a las actividades de los miércoles por la tarde 2015/2016

Indiquez plusieurs choix, par ordre de préférence / Apuntar varias actividades por orden de preferencia

### Petite Section

- Contes & Cuisine
- Danse & Chansons

### Moyenne Section

- Contes  Cuisine
- Recycl'art  Théâtre
- Danse  Chansons

### Grande Section

- Danse  Musique
- Recycl'art  Balle contact-acrobatie
- Chansons  Théâtre  Cuisine

### CP

- Acro-yoga  Cuisine
- Danse contemporaine  Musique
- Balle contact-acrobatie  Théâtre
- Peinture-textile

### CE1

- Peinture textile  Théâtre
- Danse contemporaine  Musique
- Balle contact-acrobatie  Cuisine

### CE2-CM1-CM2

- Acro-yoga
- Cuisine  Théâtre
- Danse contemporaine  Musique
- Acrobatie  Acro-yoga
- Vannerie

Nom de l'enfant - Nombre y apellidos del niño : .....  
 Né(e) le – Nacido(a) el:..... Classe- Clase.....  
 N° CATSALUT:.....  
 Allergie alimentaire / Alergia:.....  
 Intolérance alimentaire/ Intolerancia:.....

## TARIFS – TARIFAS

- ADHESION ANNUELLE / MATRÍCULA ANUAL (1 adhésion/personne/an) / (1matrícula/persona/any) 60€
- REMISE DESCOMPTE réinscription / reinscripció 10%
- REMISE DESCOMPTE APEELB 10% (non cumulable no acumulable)
- COTISATION MENSUELLE / QUOTA MENSUAL
- 2 ACTIVITES / 2 ACTIVIDADES 13h45 - 18h00 72€
- 1 ACTIVITE / 1 ACTIVIDAD 13h45 - 16h00 49€
- REMISE DESCOMPTE Frères/soeurs German(e)s 5%
- Supplément c/ VALENCIA) / Suplemento C/ VALENCIA 13h15 - 16h15 ou 18h 6€

Virement à / Transferencia a TARGO BANK IBAN= ES6402162907588100212807

Prélèvement / Domiciliación= Remplir le document SEPA/ Rellenar el documento SEPA

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 de l'association.

Je m'engage à signaler à Mozaik les allergies alimentaires de mon enfant ainsi que tout autre problème particulier à prendre en compte.

Yo, abajo firmante .....

autorizo  no autorizo a mi hijo/a .....

a participar a todas las actividades organizadas por MOZAIK, y, a este efecto a desplazarse a pie y en transportes públicos en Barcelona

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 la página web de la asociación.

Me comprometo a informar MOZAIK de todas las alergias alimentares que sufra mi hijo/a así como de cualquier otra dificultad particular a considerar.

Signature/ Firma