



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
2018/2019 *Confirmo matricular a mi hijo(a) a las actividades de los miércoles por la tarde 2018/2019*

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
- Acro-yoga
- CE2-CM1-CM2**
- 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° CATALUT:.....
 Allergie alimentaire / Alergia:.....
 Intolérance alimentaire/ Intolerancia:.....

TARIFS – TARIFAS

● **ADHESION ANNUELLE / MATRÍCULA ANUAL** (1 adhésion/personne/an) / (1matrícula/persona/any) **60€**

REMISE DESCOMPTE réinscription / reinscripció

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

Ces données seront incorporées dans les fichiers de MOZAIK, afin de gérer votre demande et de vous envoyer de l'information. Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification et d'annulation, conformément au règlement européen sur la protection des données, en vous adressant à MOZAIK C. Valencia 351, principal – 08009 BARCELONA .

Los datos formarán parte de los ficheros de MOZAIK, que utilizaremos para gestionar su solicitud y hacerle llegar información. Vd. podrá acceder a ellos, solicitar una rectificación o en su caso cancelarlos, conforme a al reglamento europeo sobre las protección de datos, avisando a MOZAIK C.Valencia 351, principal 08009 Barcelona.