

## BULLETIN D'INSCRIPTION – FULL DE MATRÍCULA LE SOIR APRES L'ECOLE 2018/2019 DESPRÈS DEL COLE 2018/2019

<b>Noms des parents – Nom i cognoms dels pares:</b>	
Père/Pare:.....	Mère/Mare:.....
DNI:.....	DNI:.....
Tel. : .....	Tel.: .....
E-mail: .....	E-mail:.....
Adresse – Direcció:.....	

Je confirme inscrire mon enfant les jours suivants

Confirmo	matricular	el	meu(va)	fill/a	els	dies	següents
<input type="checkbox"/> Lundi / Dilluns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Théâtre dès 3 ans 17:30-18:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Robotique dès 5 ans 17:30-18:30
<input type="checkbox"/> Mardi / Dimarts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Théâtre Ado à partir de 12 ans 16:00-17:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Découverte du monde – La musique, les aliments, les habits dès 3 ans 17:30-18:30
<input type="checkbox"/> Mercredi / Dimecres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Théâtre dès 6 ans 17:30-18:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Programmation SRATCH 7-11 ans 18:30-19:30
<input type="checkbox"/> Jeudi / Dijous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Programmation SRATCH 12-14 ans 19:30-20:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contes dès 3 ans 17:30-18:30
<input type="checkbox"/> Vendredi / Divendres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*Jouons à apprendre (lecture & écriture - La langue de Molière) 17:30-18:45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acro-yoga dès 6 ans 17:30-18:30
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Travaux manuels dès 3 ans 17:30-18:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chorale dès 3 ans 17:30-18:30
<input type="checkbox"/> Pack Garderie + Activité 16:30-18:30				<input type="checkbox"/> Activité seule / Actividad sola			

<b>Nom de l'enfant - Nom i cognoms del nen :</b>	
.....	
Né(e) le – Nascut(da) el:.....	Classe- Clase.....
N°	
CATSALUT:.....	
Allergie alimentaire / Alergia:.....	
Intolérance alimentaire/ Intolerància:.....	

### TARIFS – PRECIOS

● INSCRIPTION ANNUELLE / MATRÍCULA ANUAL (1 inscription/personne/an) / (1 matrícula/persona/any) -30€

- REMISE descuento réinscription / reinscripció 10%
- REMISE descuento APEELB 10% (non cumulable no acumulable)

● COTISATION MENSUELLE / CUOTA MENSUAL

	16:30 – 18:30	17:30-18:30 / *18:45
<input type="checkbox"/> 1 jour/semaine / 1 día/setmana	46€	35€ / *40€
<input type="checkbox"/> 2 jours/semaine / 2 dies/setmana	85,50€	63€
<input type="checkbox"/> 3 jours/semaine / 3 dies/setmana	123€	89,50€
<input type="checkbox"/> 4 jours/semaine / 4 dies/setmana	149,50€	112€

REMISE descuento Frères/soeurs Hermanos 5%

**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 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 notre site web ou réseaux sociaux.

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 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 nuestra página web o redes sociales..

*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.