



... A TENER EN CUENTA ...

Fechas: 1 al 15 de agosto

Edades: 3º-4º-5º-6º EP / 1º - 2º ESO

Importante: La organización se reserva el derecho de admisión.

Es **IMPORTANTE** que rellenéis la casilla sobre cómo habéis llegado al conocimiento de esta actividad.

Tendrán prioridad los participantes de años anteriores y sus familiares.

Para realizar la actividad será necesario un número mínimo de 25 participantes.

PRECIO DE LA ACTIVIDAD: Precio total: **450 Euros** (150 + 300)

Reserva de plaza: 150 Euros

Resto del pago: 300 Euros

(La reserva **NO** se devolverá en caso de renuncia)

(La reserva **SÍ** se devolverá en caso de no realización de la actividad)

En este precio se incluyen todos los conceptos: alojamiento, manutención, excursiones, etc...

MODO DE PAGO:

Ingreso bancario en la cuenta corriente (cajamar): **ES94 3058 5003 76 2720001145**

INSCRIPCIÓN:

En caso de estar interesado deberá ...

Rellenar y firmar el boletín de inscripción adjunto **“en formato digital”**

Enviarlo a: **e-mail: donviejoroble@gmail.com**

Junto con el justificante de pago de la reserva

*Sin el abono de la reserva no se considerará hecha la inscripción.

CONTACTO: Para ponerse en contacto con nosotros o consultar cualquier duda pueden hacerlo a través de la dirección de correo electrónico:

e-mail: donviejoroble@gmail.com

Nota: Vuestra dirección de correo electrónico es imprescindible para mandar avisos varios, próximas reuniones, etc ...

En espera de acoger a vuestro hijo/a en nuestro albergue juvenil aprovechamos la ocasión para saludaros cordialmente.
... y si estás interesado ... rellena el boletín de inscripción y envíanoslo!!!!

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Asociación
Don Viejo Roble



SSdC '23

DATOS DEL NIÑO/A:

Nombre: _____ DNI: _____
Edad: _____ Curso actual: _____ Fecha nacimiento: _____

IMPORTANTE

Talla camiseta (rodear): 7/8 - 9/10 - 11/12 - S - M - L - XL

DATOS DE LOS PADRES:

Nombre del padre: _____ DNI: _____

Nombre de la madre: _____ DNI: _____

Tfno de contacto: _____ //

Durante el albergue: _____ //

Dirección habitual: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

Correo electrónico: _____

¿Cómo has llegado hasta nosotros? o ¿Quién te ha recomendado esta actividad?

ASPECTOS MÉDICOS:

¿La cartilla de vacunaciones está en regla? _____

¿Toma algún medicamento habitualmente? _____

En caso de dolor de cabeza, ¿Qué suele tomar? _____

En caso de tener fiebre, ¿Qué suele tomar? _____

Alergias: (Adjuntar informe médico)

A medicamentos: _____

A comidas: _____

Otras alergias: _____

OBSERVACIONES:



Incontinencia de orina: _____ Marcas en los viajes: _____ ¿Sabe nadar? _____
¿Padece algún tipo de discapacidad? _____
Cardio-respiratoria: _____
Psíquica: _____
Física: _____
Algún otro problema que el monitor deba saber: _____

Aspectos que deseen potenciar o desarrollar en su hijo/a durante el desarrollo del Albergue:

(compartir, comunicación, autoestima, alimentación ...)

ASPECTOS A CONTEMPLAR EN LA PRESENTE AUTORIZACIÓN

- En el caso de que su hijo/a esté en tratamiento médico durante al albergue, se deberá presentar informe médico y autorización por escrito de los padres para que durante la actividad se le suministre la medicación pautada por el facultativo correspondiente.
- El modo de proceder ante la aparición de síntomas de enfermedad será acudir al Centro de Salud más cercano; posteriormente nos pondremos en contacto con la familia para comunicarla el informe médico.
- Autorizo a que mi hijo/a, en caso de urgencia o necesidad, sea trasladado en el vehículo puesto a disposición del campamento.
- Autorizo a que la asociación DonViejo Roble subcontrate actividades con otro tipo de empresas de Tiempo Libre siempre bajo la supervisión y presencia de la entidad organizadora.
- Fotos e información del día a día:
Autorizo la distribución de fotos - recuerdo entre los participantes de la actividad en las que aparezca mi hijo/a.
Así como a utilizar en la WEB de dicha asociación (en el apartado **DonViejo Roble nos habla**) fotos e información de mi hijo/a del día a día de la actividad como medio de comunicación con las familias.
Para acceder a esta información será imprescindible una contraseña facilitada por la organización. Las familias se comprometen a no difundir dicha contraseña ni el contenido de la web para mantener la privacidad de dicha información.

AUTORIZACIÓN

Yo, Don / Doña _____ y con DNI _____
como padre / madre / tutor de _____ y con DNI _____

Autorizo a mi hijo/a a asistir al Albergue de la Asociación Don Viejo Roble que tendrá lugar del 1 al 15 de agosto del 2023 en San Salvador de Cantamuda (Palencia).

Así mismo confirmo que he leído las normas y pasos a seguir en los distintos casos que aparecen anteriormente, que estoy de acuerdo con ellos y los acepto.

Fecha y firma.