

VIU UN ESTIU D'AVENTURA!

Colònies a les Terres de l'Ebre per a nens i nenes de 7 a 13 anys



FULL D'INSCRIPCIÓ

Es tracta d'una estada de cinc dies, del 7 al 11 de juliol, el poble de Xerta, a la província del Baix Ebre, on podrem gaudir del riu Ebre, dels Ports de Tortosa-Beseit i la serralada de Cardó i de la Via Verda Via "Val de Zafán". Un indret màgic per a la practica de tot tipus d'activitats d'aventura a la natura.

Ens allotjarem a l'Alberg Assut situat a uns dels carrers del centre del poble de Xerta, amb molts espais per jugar, i en règim de pensió completa. (www.albergassut.com)

Anirem i tornarem en **autocar** des de Sant Quirze.

Activitats:

BTT. Jornada de BTT per la via Verda. Sortirem de Xerta per anar amb BTT a l'estació de Fontcalda tot gaudint d'un entorn únic.

Piragua. Gaudirem del riu Ebre practicant un esport divertit i alhora que podrem observar vegetació i fauna pròpies de les Terres de l'Ebre.

Trekking Fluvial. I per què no? Ens agrada caminar i gaudir de la natura...i aquest any ho farem pel riu!

Aus amb binocles. Per conèixer bé un entorn tan especial com el riu Ebre...hem de conèixer els seus habitants...ens convertirem en experts ornitòlegs!!

Cursa d'Orientació. Sabeu que és el camí de Sirga? Doncs d'aquest estiu no passa de conèixer els seus racons més amagats tot jugant a trobar fites.

Fem click. Farem unes fotos estupendes de llocs espectaculars i les veurem tots junts a l'última vetllada. Practicarem per aconseguir una bona precisió i qualitat de les nostres instantànies.

Passeig amb el Catalino. I no és maco fer una volteta per un lloc tan bonic amb el Catalino, un burret català ben entranyable i carinyós.

I moltes altres coses més....Taller de construcció de nius d'ocell, Festa de la pintura, Excursions, Taller de samarretes, Taller d'elaboració de menjadores d'ocell amb material reciclat, Piscina diària, Jocs de nit, Tallers experimentals i Festa, ballaruca i espectacle final....i molta diversió!!

Tot per 260 €

El preu inclou allotjament, règim de pensió completa, activitats, monitoratge especialitzat, IVA i assegurança. El pagament es podrà fer en dos terminis: el primer en el moment d'inscriure's i el segon, 30 dies abans de les colònies.

DADES PERSONALS

Nom:	Cognoms:		
Carrer:	Num:	Pis:	Porta
C.P.:	Població:		
Edat :	Data de Naixement:		
Curs:	Escola:		
Telèfon 1: (Telèfons de localització de la mare, pare, tutor/a durant l'activitat)		Telèfon 2:	
E-mail de contacte:			

DADES BANCÀRIES

Nom i Cognoms del Titular:

DNI/ NIF/ Passaport: _____ - ____

IBAN

Nº DE COMPTE

Signatura:

Com a Titular del Compte autoritzo a l'Aula Recursos Educatius, SCP a carregar l'import corresponent de les Colònies.

Vull fer el pagament en dos terminis. El **primer** en formalitzar la inscripció i el **segon**, 30 dies abans de les colònies.

AUTORITZACIÓ I FITXA DE SALUT

En / Na _____ amb DNI _____ autoritza al seu fill/a _____
_____ a assistir a l'activitat que organitza l'Aula Lleure.

Fa extensiva aquesta autorització a les decisions mèdicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota direcció facultativa adequada; així com a l'acompanyament per part d'educadors/es al centre mèdic corresponent, en el vehicle propi si fos necessari.

NOTA: Al llarg de les colònies es realitzaran fotografies i s'enregistraran vídeos com a part de les activitats. La signatura d'aquest document autoritza a que la imatge del/la menor a qui representa pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a les activitats organitzades per l'Aula Lleure amb la finalitat de difusió. En cas de no estar-hi d'acord cal fer-ho constar expressament aquí: _____

Pateix alguna malaltia (al·lèrgia, asma, epilèpsia, problemes derivats d'intervencions quirúrgiques, etc.)?

Quina/es?

Té alguna discapacitat? SI / NO . De quin tipus?

Té algun problema de mobilitat o dificultats motrius?

Sap nedar? SI / NO

Sap anar amb bicicleta? SI / NO

Es fatiga fàcilment? NO / SI

Menja: Bé / Regular / Malament

Es mareja amb facilitat? SI / NO

Esposa malalt amb freqüència? SI / NO

Pren alguna medicació especial? SI / NO. Quina?

Segueix algun règim especial? SI / NO . De quin tipus?

_____ a _____ de _____ de 2014.

Signatura de la mare / pare / tutor-a.

Recordeu que juntament amb el full d'inscripció tots aquells nens i nenes que no hagin fet casals o colònies anteriors amb l'Aula Lleure, hauran de lliurar una fotocòpia de la **Targeta Sanitària** de l'infant.

D'acord amb el que estableix l'article 5 de la LOPD, les dades de caràcter personal facilitades s'inclouran en el fitxer "Dades Colònies 2014", el responsable del qual és l'Aula, Recursos educatius SCP. La recollida i tractament de les seves dades tindrà com a finalitat exclusiva la gestió adequada del servei sol·licitat. Les dades que se sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació del servei requerit. En aquest sentit, vostè consent expressament la recollida i el tractament de les mateixes per a l'esmentada finalitat. No és realitzaran cessions al marge de les obligades per llei.

Organitza:



Col·laboren: