

# COLÒNIES D'ESTIU 2013

## "Viu un estiu d'aventura a Àger"

### FULL D'INSCRIPCIÓ

Es tracta d'una estada de **cinc o dotze** dies, envoltats de les muntanyes del Montsec d'Ares, els camins i aigües de Mont- Rebei i protegits per un dels cels nocturns més espectaculars del món, vine a passar un estiu inoblidable i d'aventures a Àger!

Ens **allotjarem** a l'Alberg d'Àger situat al carrer principal del poble, amb un bon pati per jugar, i en règim de pensió completa. (www.albergvalldager.com)

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

#### Activitats:

**Kajak.** Ja que a l'estiu fa caloretta, aprendrem a fer anar un Kayak per aigües tranquil·les.

**Via Ferrata:** Qui a dit que no es poden pujar parets verticals? Això si ens ajudarem de claus, grapes, ponts, cadenens.... i d'altres materials que disposen les diferents vies.

**Rapel:** Com que tot el que puja baixa, aprendrem a fer-ho d'una forma molt divertida i original.

**Espeleologia:** La serra del Montsec té les dues cavitats més profundes del nostre territori i es una de les zones amb major concentració de cavitats. Anem a investigar que ens espera a l'interior?

**Cursa de Rajers.** Creieu que aconseguirem construir un rai (antiga embarcació de fusta utilitzada per transportar coses riu avall)...i a més navegar pel riu... i tant!! I a més farem una cursa!

**Tir amb arc.** Practicarem per aconseguir una bona precisió i punteria dels Tirs a diana.

I moltes altres coses més....Jocs de pistes i orientació per Àger, festa de la pintura, senderisme, bivac sota els estels, piscina diària, jocs de nit, ballaruca, tallers experimentals i festa i espectacle final....

### DADES PERSONALS

Nom:	Cognoms:		
Carrer:	Num:	Pis:	Porta
C.P.:	Població:		
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:			

### INSCRIPCIÓ

Primer Torn: 5 dies, del 8 al 12 de Juliol	240 €
Segon Torn: 5 dies, del 15 al 19 de Juliol	240 €
12 dies, del 8 al 19 de Juliol	615 €

\* Marqueu l'opció desitjada.

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 BANCÀRIES

Nom i Cognoms del Titular:				
DNI/ NIF/ Passaport: _____ - ____				
Entitat	Oficina	D.C.	Nº compte	Signatura:
_____	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Com a Titular del Compte autoritzo a l'Aula Recursos Educatius, SCP a carregar l'import corresponent de les Colònies.				
<input type="checkbox"/> Vull fer el pagament en dos terminis. El <b>primer</b> en formalitzar la inscripció i el <b>segon</b> , 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 medicoquirúrgiques 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 del Casal 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 en el marc de l'activitat programada pels AMPES de les Escoles Lola Anglada, Taula Rodona, Turonet i Onze de Setembre de Sant Quirze del Vallès i 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?

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 2013.

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 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 2013", 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 es realitzaran cessions al marge de les obligades per llei.

Per tal de formalitzar la inscripció, entregueu aquest full degudament complimentat a través del correu

[lleure@aularecursoseducatius.cat](mailto:lleure@aularecursoseducatius.cat) o a la bústia de Colònies 2013 de la vostra escola. La inscripció es considerarà formalitzada un cop entregada tota la documentació i realitzats els pagaments.