

Estimats pares:

Ens fem en contacte amb vostés per a comunicar-los que els propers dies 3 i 4 de desembre es celebraran les convivències de zona dels grups d'Experiència i Estil de Vida, etapes a les que pertany el seu fill. La convivència d'Estil de Vida serà en *la Torreta del Marqués*, a Beniganim, i la d'Experiència tindrà lloc a l'alberg *Casa Blanca*, en Novetlè.

En aquesta convivència, preparada a nivell de la Vicaria VII, (a la que pertanyem per formar part de la Zona de La Ribera de la Tarongina), hi han programades diverses activitats típiques de centre i de campaments però amb altres joves de la seua mateixa edat d'altres centres juniors de les comarques de la Ribera. Volem subratllar la importància d'aquests encontres per a que se n'adonen que hi ha més moviment Júnior fora del seu centre i que estem tots units treballant pels mateixos objectius.

Què m'enduc?:

- Esmorzar, dinar i berenar del primer dia.
- Sac de dormir (d'hivern), llançol opcional.
- Bossa d'asseig, tovallola petita .
- Pijama.
- 1 parell de roba interior.
- 1 parell de sabates de recanvi.
- Pantaló i jersei (1 muda per al diumenge).
- Roba d'abric (polar o anorac, bufanda, etc).
- Llanterna.
- Panyoleta (si la té imposada).
- Fotocòpia Tarjeta SIP.

Dades importants:

El preu són 20 € i inclou jocs, material, allotjament, desplaçaments, servici de menjador (per als que no hagen pagat la quota anual el preu seran 27 €). El termini d'inscripció a l'activitat finalitza el dissabte 26 de novembre.

L'eixida per a les dos convivències serà a les 9:30h des de l'església i l'hora d'arribada del diumenge es comunicarà el mateix dissabte abans d'eixir.

Des de l'Equip d'educadors animem al seu fill a participar en aquesta activitat, enmarcada dins la programació del curs, i que segur li aporta aspectes positius.

Reben una cordial salutació.

L'EQUIP D'EDUCADORS

email: juniorsalmussafes@gmail.com

www.juniorssmdalmussafes.wordpress.com



Subvenciona:
M.I. Ajuntament d'Almussafes

Fitxa d'inscripció i autorització EXPERIÈNCIA

DADES DEL XIQUET:

Nom:
Cognoms:
Adreça:
Telèfon:
Data de naixement:
Etapa en Juniors:
Telèfons de contacte (urgències) :



INFORMACIÓ MÈDICA:

NÚMERO DE SIP (adjuntar fotocòpia):

MALALTIES GENERALS:

MEDICACIÓ O TRACTAMENT:

AL·LÈRGIES:

TRACTAMENT O SUBSTITUTIU:

Jo, _____, amb D.N.I. _____, pare/mare/tutor de _____, l'autoritze a que pugui assistir a la convivència de Vicaria de Juniors MD organitzada per Juniors MD Vicaria VII en la localitat de Novetlè (València) per a l'etapa d'Experiència, els dies 3 i 4 de desembre de 2011 baix la meua total responsabilitat; i autoritze als educadors a prendre les decisions oportunes en cas d'urgència, amb coneixement i prescripció mèdica, a prendre les decisions oportunes per part dels educadors de l'activitat si ha sigut impossible la meua localització en els telèfons d'urgència abans indicats. Autoritze també als monitors a administrar medicaments que no precisen de recepta mèdica (com paracetamol o ibuprofeno) al meu fill/filla per a posar remei a situacions puntuals de febre o dolor, sempre i quan no pose el contrari en esta fitxa mèdica o bé siga prescrit el contrari per part d'algun facultatiu.

SIGNAT:

Fitxa d'inscripció i autorització ESTIL DE VIDA

DADES DEL XIQUET:

Nom:
Cognoms:
Adreça:
Telèfon:
Data de naixement:
Etapa en Juniors:
Telèfons de contacte (urgències) :



INFORMACIÓ MÈDICA:

NÚMERO DE SIP (adjuntar fotocòpia):

MALALTIES GENERALS:

MEDICACIÓ O TRACTAMENT:

AL·LÈRGIES:

TRACTAMENT O SUBSTITUTIU:

Jo, _____, amb D.N.I _____, pare/mare/tutor de _____, l'autoritze a que pugui assistir a la convivència de Vicaria de Juniors MD organitzada per Juniors MD Vicaria VII en la localitat de Benigànim (València) per a l'etapa d'Estil de Vida, els dies 3 i 4 de desembre de 2011 baix la meua total responsabilitat; i autoritze als educadors a prendre les decisions oportunes en cas d'urgència, amb coneixement i prescripció mèdica, a prendre les decisions oportunes per part dels educadors de l'activitat si ha sigut impossible la meua localització en els telèfons d'urgència abans indicats. Autoritze també als monitors a administrar medicaments que no precisen de recepta mèdica (com paracetamol o ibuprofeno) al meu fill/filla per a posar remei a situacions puntuals de febre o dolor, sempre i quan no pose el contrari en esta fitxa mèdica o bé siga prescrit el contrari per part d'algun facultatiu.

SIGNAT: