

# INSCRIPCIÓN

## DATOS DEL NIÑO/A:

apellidos y nombre

fecha de nacimiento

## DATOS DE LA MADRE, DEL PADRE O TUTOR/A:

apellidos y nombre

DNI

dirección

población

C.P.

teléfonos

fecha y firma de la madre, padre o tutor/a



# 2019

## COLONIAS DE VERANO

### La Pobla de Benifassà La Font Lluny

Inmerso en plena naturaleza, el campamento La Font Lluny nos permite disfrutar de uno de los únicos parajes salvajes aún existentes en nuestro país: LA TINENÇA DE BENIFASSÀ.

Todas las actividades que podréis realizar en este campamento de aventura están en relación directa con la naturaleza: senderismo, gincanas, actividades de agua, de orientación, deportes, talleres...  
... sin olvidar las divertidas veladas e infinidad de juegos que harán que este campamento vuelva a ser inolvidable.

Todo acompañado de monitores y personal especializado.

## del 30 de junio al 6 de julio

Información e inscripción:

Telf: 977 729 125 (Albergue La Font Lluny. Teresa - Pili)

e-mail: lafontlluny2015@gmail.com

www.lafontlluny.com

www.facebook.com/LaFontLlunyCampament

## DEBERÁS LLEVAR:

- Fotocopia del SIP
- Mochila para excursiones
- Gorra
- Cantimplora
- Linterna
- Gafas de sol
- Esterilla
- Saco de dormir
- Pijama
- Ropa interior
- Bañador
- Gafas de bucear
- Pantalones largos y cortos
- Camisetas varias
- Chaqueta
- Chubasquero
- Toalla de piscina
- Toalla de baño
- Toalla de lavabo
- Zapatillas de deporte
- Chancías

Y no olvides tu neceser con...

- Cepillo y pasta de dientes
- Peine
- Gel
- Champú
- Desodorante
- Colonia
- Crema solar
- Pañuelos

Te esperamos  
con las pilas a tope!!!

- EDADES: entre 8 y 14 años
- PRECIO: 250 €
- INGRESO ES 83 3080 0045 57 2164700516 (Caja Rural)
- Enviar justificante de ingreso y fotocopia del SIP a: lafontlluny@gmail.com



# LA NATURALEZA EN VIVO

## DATOS DE INTERÉS

• ¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO ESPECIAL?

Sí  No

¿Cuál?

• ¿ESTÁ AL CORRIENTE DEL CALENDARIO DE VACUNAS?

Sí  No

Vacuna/s que le falta/n

• ¿ES ALÉRGICO?

Sí  No

¿A qué?

• EL NIÑO/A ES:

Callado  Arriesgado  Timido  Inquieto

Otro (especificar)

• A TENER EN CUENTA:

Padece insomnio  Se cansa pronto  Sabe nadar

Autorización D./Dña.

Autorizo a:

Para que asista al centro de vacaciones en las condiciones establecidas, incluyendo todas aquellas excursiones que se desarrollen durante este periodo.  
Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias en caso de extrema urgencia bajo la dirección facultativa pertinente.  
Doy mi consentimiento para la inclusión de mi hijo/a en las fotos y videos realizados durante el campamento. Así mismo, afirmo que son ciertos los datos de información sanitaria que anteceden.

**Salida: día 30 desde la Plaza de la Independencia, (Castellón) a las 10h.**

**Recogida: día 6 de julio en el albergue a cargo de la madre, padre o tutor antes de las 12 h.**