

# CAMPAMENT

SCOUTS - GENOVÉS



DEL 17 AL 26 DE JULIOL

ARCAS - CUENCA

INSCRIPCIONS FINS EL 8 DE JULIOL

## S'estila



**PREU: 190€ per persona** (Descompte de 10€ per cadascun dels germans)

**Càritas parroquial col·labora amb el campament:**

(S'haurà d'adjuntar el certificat oficial del Servef i el DNI)

- Ajuda de 20€ si el pare o la mare estan a l'atur.
- Ajuda de 30€ si el pare i la mare estan a l'atur.
- Ajuda de 50€ si el pare i la mare estan a l'atur i no reben ninguna prestació.

Aquestes ajudes són possibles gràcies a donatius personals. Moltes gràcies!

---

**INSCRIPCIONS:**

- Fins el dia 8 de juliol. A l'inscriure's s'ha de pagar el campament.
  - Horari d'inscripció: dilluns i dimecres de 18:00 a 20:00 al centre parroquial. Si no et ve bé aquest horari, envia un Whatsapp al 600 985 140 (Ricardo).
  - És convenient inscriure's prompte per a poder fer tots els càlculs necessaris.
  - S'admetran els xiquets per ordre d'inscripció i segons les places d'autobús.
  - El primer dia s'ha de dur l'esmorzar i el dinar.
- 

**ES RECORDA QUE...**

- No està permès dur el mòbil ni qualsevol tipus de dispositiu electrònic.
  - No s'ha de dur més menjar del que es puguen menjar el primer dia.
  - No es permeten visites durant el campament.
- 

**DOCUMENTACIÓ** (S'ha d'aportar amb la inscripció)

- Autorització familiar i fitxa mèdica (pàgines 3 y 4)
  - Fotocòpia de la cartilla de la S. Social (la individual) per davant i per darrere.
- 

**MATERIAL NECESSARI:**

- |   |  |
|---|--|
| ✓ Sac de dormir                                       | ✓ Llanterna                                |
| ✓ Estoreta  | ✓ Llibreta i bolígraf                      |
| ✓ Roba d'abric (xandall o similar)                    | ✓ Sabó per a llavar la roba                |
| ✓ Sabates d'esport                                    | ✓ Roba d'estiu per a jocs                  |
| ✓ <b>Xancles nugades</b>                              | ✓ Xubasquero                               |
| ✓ Gorra (amb visera i que cobrisca el cap)            | ✓ Pinces per a estendre la roba (20)       |
| ✓ Cantimplora   | ✓ Polsera per als mosquits                 |
| ✓ Banyador i tovalla                                  | ✓ Vaselina per als llavis                  |
| ✓ Material d'higiene personal                         | ✓ Crema solar i hidratant                  |
| ✓ Plat d'alumini o plàstic, got, coberts, torcamans   | ✓ Conjunt de roba per a usar i tirar       |
| ✓ Bossa per a posar els plats (bossa del pa o saquet) | ✓ Conjunt de roba obscura (muda llarga)    |
|   | ✓ Motxilla xicoteta per a eixir d'excursió |

Aquesta llista s'actualitzarà en la reunió de pares i en [www.parroquiagenoves.org](http://www.parroquiagenoves.org) dies abans del campament

# GRUP SCOUT DE GENOVÉS – CAMPAMENT 2018

## AUTORITZACIÓ

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM

POBLACIÓ	TALLA CAMISETA (Subratlla)	DATA DE NAIXEMENT
	7/8 - 9/11 - 12/14 - S M - L - XL - XXL - XXXL	

## AUTORITZACIÓ FAMILIAR

Jo, \_\_\_\_\_,

amb DNI núm. \_\_\_\_\_ i domiciliat a \_\_\_\_\_

**1.- AUTORITZE** en qualitat de pare/mare/tutor legal al menor d'edat inscrit anteriorment per a que participe en el Campament Scout organitzat per la Parròquia Verge dels Dolors de Genovés en Arcas (Cuenca) del 17 al 26 de juliol de 2018.

A l'autoritzar l'assistència del meu fill/a, accepte voluntàriament el pla de formació i activitats, el mètode de treball, les normes de convivència i les condicions tècniques de les instal·lacions on es durà a terme l'activitat. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdic-quirúrgiques que fóra necessari adoptar, en cas d'urgència, baix l'adequada direcció facultativa. Al mateix temps, done fe que les dades mèdiques ressenyades al dors són certes.

### 2.- DECLARE:

1º.- Que totes les dades expressades en aquesta fitxa són certes.

2º.- Que cedisc a la Parròquia Verge dels Dolors de Genovés els drets que tinc sobre la imatge del menor quan aquesta es reproduisca en les fotografies i vídeos presos a les activitats realitzades a través de la parròquia. En conseqüència, autoritze a la parròquia a fixar, reproduir, comunicar i modificar per tot mitjà tècnic les fotografies i vídeos realitzats en el marc de la present autorització. Tant les fotografies com els vídeos podran reproduir-se en tot suport i integrats en qualsevol altre material conegut o per conèixer. Les fotografies i els vídeos presos podran explotar-se en tot el món i en tots els àmbits, directament per la parròquia o cedides a tercers. Autoritze la utilització de la imatge del menor en tots els contextos relatius a la parròquia. S'entén que la Parròquia de Genovés prohibeix expressament una explotació de les fotografies susceptibles d'afectar a la vida privada del menor, i una difusió en tot suport de caràcter pornogràfic, xenòfob, violent o il·lícit. Així mateix, la persona inscrita no està vinculada a ningun contracte exclusiu sobre la utilització de la seua imatge o el seu nom.

3º.- Conèixer que les meues dades personals i les del meu representat legalment van a ser incorporats a un cens, propietat de la Parròquia de Genovés, creat amb la finalitat de gestionar les activitats i els serveis oferits. Les dades romandran arxivades per a rebre comunicacions sobre activitats, servicis o informació de la parròquia, per qualsevol mitjà, inclosos els electrònics, per al qual consentisc expressament.

4º.- Que, en qualsevol moment, podré exercitar els Drets d'Accés, Cancel·lació, Oposició i Rectificació, mitjançant un escrit i acreditant la meua personalitat dirigit a la Parròquia Verge dels Dolors de Genovés.

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura

# FICHA MÈDICA

PRIMER COGNOM: \_\_\_\_\_

SEGON COGNOM: \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_

DATA DE NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ TELÈFONS: \_\_\_\_\_

DOMICILI: \_\_\_\_\_

POBLACIÓ: \_\_\_\_\_ N° SEG. SOCIAL: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Han d'especificar el domicili i telèfon on es trobaran ELS PARES durant el campament.

Al·lèrgies a medicaments: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altres al·lèrgies: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pateix actualment alguna malaltia? \_\_\_\_\_ Quina? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medicació habitual (i pauta d'administració): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONS:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTA:** Si pateix alguna malaltia o trastorn importants i/o greus que puguin afectar a la seua vida normal al campament, adjunten informe del metge.

PER A DESDEJUNAR, EL/LA MEU/A FILL/A BEU:  Llet  Llet sense lactosa  Suc