

II PROGRAMA DE LECER E AVENTURA

PARA A XUVENTUDE DE COMPOSTELA

SEMANA SANTA 2013

DO 25 AD 27 DE MARZO

PREINSCRIPCIÓN:

DO 18 DE FEBREIRO

AD 21 DE MARZO

CAMPAMENTO MULTIAVENTURA



PENA
AVENTURA
PARK

(PORTUGAL)

Descenso no Fantasticable (Tirolina)
Paseo en Segway X2
Ruta Aventura
Rafting
Escalada
Slide (Tirolina)
Paintball
Salto Negativo
Minigolf

No caso de ser menor de idade cubrir o seguinte cadro:

DATOS DA FAMILIA

NOME E APELIDOS DO PA/TITOR:

DNI, NIF ou NIE:

OCCUPACIÓN:

HORARIO LABORAL:

Nº SEGURIDADE SOCIAL:

MUTUA OU ASEGURADORA:

DOMICILIO:

Nº: PORTAL:

ESCALEIRA:

ANDAR:

PORTA:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:

CP:

TFNO. MÓBIL:

TFNO. CASA:

TFNO. TRABALLO:

CORREO ELECTRÓNICO:

SINATURA DO PA/TITOR:

NOME E APELIDOS DA NA/TITORA:

DNI, NIF ou NIE:

OCCUPACIÓN:

HORARIO LABORAL:

Nº SEGURIDADE SOCIAL:

MUTUA OU ASEGURADORA:

DOMICILIO:

Nº: PORTAL:

ESCALEIRA:

ANDAR:

PORTA:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:

CP:

TFNO. MÓBIL:

TFNO. CASA:

TFNO. TRABALLO:

CORREO ELECTRÓNICO:

SINATURA DA NA/TITORA:



CONCELLO DE
SANTIAGO

INFORMACIÓN:

Departamento de Xuventude
CENTRO SOCIOCULTURAL E XUVENIL MUNICIPAL
O ENSANCHE

R/ Frei Rosendo Salvado 14-16 Baixo
15702 SANTIAGO DE COMPOSTELA
TEL.: 981 543 001 // FAX: 981 543 002
dptoxuventude@santiagodecompostela.org

DATOS TÉCNICOS

DESCRIPCIÓN:

O Departamento de Xuventude do Concello de Santiago propón unha oferta de turismo activo e deporte de aventura especialmente pensado para a xuventude da cidade.

O deporte de aventura é unha nova forma de ocio que pon á persoa en contacto directo coa natureza. Coa motivación do traballo en equipo e a superación de metas, o participante ten que poñer en funcionamento unha serie de destrezas e cualidades físicas e especialmente relacionais xa que pasa a formar parte dun grupo de iguais cos que compartirá unha serie de experiencias de gran intensidade.

OBXECTIVOS:

- Constituír unha iniciativa de ocio alternativo
- Fomentar a práctica deportiva e a adquisición de hábitos saudables
- Crear un punto de encontro no que compartir intereses comúns
- Promover a información, concienciación e sensibilización da poboación sobre o medio natural.

DATA DE REALIZACIÓN: Do 25 ao 27 de Marzo

LUGAR: Parque Pena Aventura. Bustelo- Salvador. Ribeira da Pena (Portugal)

DESTINATARIOS: Rapaces e rapazas de 16 a 30 anos, empadronados no Concello de Santiago. No caso de quedar prazas vacantes atenderanse outras solicitudes.

NÚMERO MÁXIMO DE PARTICIPANTES: 40 persoas (10 de 16 a 18 anos, e 30 de 18 a 30 anos)

COTA DE INSCRIPCIÓN: 45 €, incluíndo monitoraxe, desprazamento e pensión completa.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

1º DÍA: LUNS, 25 DE MARZO

10 h. Partida de Santiago
Ruta Aventura
Slide(Tirolina)
Escalada
Caza Nocturna do Tesouro

2º DÍA: MARTES, 26 DE MARZO

Paintball
Paseo en Segway X2
Rafting no río Tâmega
Festa Nocturna

3º DÍA: MÉRCORES, 27 DE MARZO

Descenso en Fantasticable (Tirolina)
Salto Negativo
Minigolf
18,30 h. Chegada a Santiago

Para poder participar neste programa é necesaria a realización dunha **preinscripción**. Unha vez **confirmada a praza** por parte do departamento de **Xuventude**, procederase a realizar a **inscripción**.

1.- PREINSCRIPCIÓN

Mediante o impreso correspondente, debidamente cumprimentado.

LUGAR: Os impresos presentaranse no **Rexistro Xeral do Concello de Santiago** (Rúa Presidente Salvador Allende) ou no **Rexistro Auxiliar do Centro Sociocultural e Xuvenil Municipal O Ensanche**, (Rúa Frei Rosendo Salvado, nº 14-16).

DATAS: Do 18 de febreiro ata 11 de marzo.

HORARIO: en días laborables de 9 a 14 horas. As prazas serán cubertas por rigoroso orde de preinscripción.

2.- INSCRIPCIÓN

Unha vez confirmada a praza polo Departamento de Xuventude, deberá **formalizarse a inscripción entre o 12 e o 19 de marzo**, procedemento sobre o que se informará no momento da confirmación da praza.

PARTICIPACIÓN

FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN

DATOS PERSOALS

NOME E APELIDOS:	DNI:
NACIONALIDADE:	
DATA DE NACEMENTO:	
Nº SEGURIDADE SOCIAL:	
CENTRO DE ESTUDOS/TRABALLO:	
MUTUA OU ASEGURADORA:	
ENDERZO:	Nº/LETRA:
RÚA/LUGAR:	CONCELLO:
CP:	
PROVINCIA:	

DATOS DE CONTACTO

TFNO. MÓBIL:
TFNO. FIXO:
CORREO ELECTRÓNICO:
SINATURA DO INTERESADO/A:

FICHA MÉDICA

¿ Tomas algún medicamento?
¿ Cal?
Indicar dose:
¿ Tes alerxias?
¿ Cales?
¿ Tes asma?
¿ Vomitas con frecuencia?
¿ Maréaste con frecuencia?
¿ Padeces hemorraxias a miúdo?
¿ Tes convulsións?
¿ Tes as vacinas correspondentes a túa idade?
¿ Tes que seguir algún réxime?
Especificar:
¿ Tes algunha discapacidade?
Especificar:
Observacións: