

IV PROGRAMA DE LECTUR E AVENTURA

PARA A XUVENTUDE DE COMPOSTELA

**SEMANA
SANTA
2015**

DO ~~30~~ DE MARZO AO 1 DE ABRIL
PREINSCRIPCIÓN:
DO 20 DE FEBREIRO AO 19 DE MARZO

CAMPAMENTO MULTIAVENTURA



**PENA
AVENTURA
PARK**

(PORTUGAL)



Descenso no Fantasticable (Tirolina)
Tiro con Arco
Ruta Aventura (Pontes Colgantes)
Rafting
Escalada
Paintball
Salto Negativo
Alpine Coaster (Montaña Rusa)
Segway



xuventude
Sociedade en acción



**CONCELLO DE
SANTIAGO**
Concellería de Xuventude

INFORMACIÓN:

Concellería 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

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: PROVINCIA: CP:

MUNICIPIO:

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: PROVINCIA: CP:

MUNICIPIO:

TFNO. MÓBIL:

TFNO. CASA:

TFNO. TRABALLO:

CORREO ELECTRÓNICO:

SINATURA DA NA/TITORA:

DATOS TÉCNICOS

DESCRIPCIÓN:

A Concellería 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.

OBJECTIVOS:

- 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 30 de marzo ao 1 de abril

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

DESTINATARIOS: Rapaces e rapazas de 14* a 30 anos, empadroados no Concello de Santiago. No caso de quedar prazas vacantes atenderanse outras solicitudes.

*que cumpran 14 anos no ano en curso

NÚMERO MÁXIMO DE PARTICIPANTES: 40 persoas

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

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

1º DÍA: LUNS, 30 DE MARZO

10 h. Partida de Santiago
Ruta Aventura (Pontes colgantes)
Descenso en Fantasticable
Caza nocturna do Tesouro

2º DÍA: MARTES, 31 DE MARZO

Paintball
Segway
Rafting
Escalada
Festa temática nocturna

3º DÍA: MÉRCORES, 1 DE ABRIL

Alpine Coaster (Montaña Rusa)
Salto negativo
Tiro con arco
19 h. (Aproximadamente) Chegada a Santiago

Para poder participar neste programa é necesaria a realización dunha **preinscripción**. Unha vez **confirmada a praza** por parte da Concellería de **Xuventude**, realizarase a **inscripción**.

1.- PREINSCRIPCIÓN

Mediante o impreso correspondente, debidamente cuberto.

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 20 de febreiro ao 19 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 inscrición entre o 23 e o 25 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:	
ENDEREZO:	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: