

COLÒNIES BASTANIST'17

Del 3 al 16 de juliol
3r de primària a 2n ESO
330 €



Apunta't!

INSCRIPCIONS

17 de març de 21-22:00h

- Agramunt: Sala de conferències
del Casal Agramuntí

Acampats i acampades!

Els monitors ja tenim les colònies d'aquest proper estiu 2017 a punt! Ja en tenim moltes ganes, només falta que us hi apunteu!

Teniu ganes de tornar a passar 14 dies a Bastanist? Retrobar-vos amb els amics, viure experiències genials... Doncs ho podreu fer del **3 al 16 de juliol**! Seran unes colònies plenes de màgia, molta màgia!



No ho dubteu! Apunteu-vos! Hi ha un únic dia d'inscripció, el **divendres 17 de març de les 21:00 a les 22:00h** als llocs indicats.

ATENCIÓ! Aquest any cal que ompliu un formulari online i que porteu l'autorització signada el dia de les inscripcions.

C.E. Sió

Adreça blog Bastanist:

<http://coloniesbastanist.blogspot.com.es>

Adreça correu electrònic:

esplaisbastanist@gmail.com



COLÒNIES BASTANIST 2017

Curs: 3r de primària –2n ESO

Dies: **del 3 al 16 de juliol**

Preu: **330 €***

*Descompte germans:

2 germans=610€ / 3 germans=890€

Únic dia d'inscripció:

17 de març, 21-22:00h

– Agramunt: Sala de conferències Casal Agramuntí

Telèfon de contacte

Alba Valls: 646636771

QUÈ CAL PORTAR?

PER DORMIR

Llençol de sota

Funda de coixí

Sac de dormir

Pijama

ROBA

Roba interior pels 14 dies

Pantalons curs i llargs

Samarreta màniga curta

Jerseis màniga llarga /polar

Mitjons per tot portar

Mitjons gruixuts per excursions

Banyador

MATERIAL DE NETEJA PERSONAL

Necesser Gel de dutxa

Xampú Pinta

Raspall de dents Pasta de dents

Crema solar Crema cacau

Colònia Tovallola petita

Tovallola bany Esponja

MATERIAL NETEJA

Sabó per rentar roba

Agulles d'estendre roba

Bossa roba bruta

CALÇAT

Calçat de descans

Calçat de bany (xancles lligades)

Calçat d'excursió (xiruques o quets forts)

MATERIAL PELS ÀPATS

Plat i got d'alumini

Coberts

Tovallons

Bossa de malla amb anes

EXCURSIONS

Cantimplora

Motxilla petita (NO bandolera, NO amb cordes)

ALTRES

Motxilla gran Cangur

Gorra Llanterna

Piles recanvi Fulls, bolígrafs...

Fulard (verd i blanc) Mocadors

MOTXILLA PETITA PRIMER DIA:

Esmorzar Dinar

Capelina o cangur Mocadors

Cantimplora Gorra

Fulard



FORMULARI A OMPLIR ABANS DEL DIA

D'INSCRIPCIÓ:

– <https://goo.gl/forms/CXqek00FnBXUxS3s2>

DOCUMENTS A ENTREGAR EL DIA DE LA INSCRIPCIÓ*:

– Autorització signada

*L'ordre en què es rebin les autoritzacions signades el dia d'inscripció marcarà l'ordre d'inscripció a les colònies (no es tindrà el compte el moment en què s'ompli el formulari).

Un cop fet el buidatge de les inscripcions, rebreu un correu on es comunicarà si el vostre fill/a ha estat acceptat a les colònies i també la forma de

les vostres dades dirigint-vos a la nostra entitat. Tot això segons el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, el RD 1720/2007 de 21 de desembre de desenvolupament de la mateixa, la Llei 34/2002, de 11 de juliol, de serveis de la societat de la informació i del comerç electrònic i les Directives 95/46/CE i 2000/31/CE.

L'Aplicació Informàtica GESPLAI ha estat desenvolupada i és propietat de la Fundació Pere Tarrés. El/La **Centre d'Esplai Sió** disposa d'una llicència d'ús per a la utilització del programa.

Autoritzo

- Autoritzo al Centre d'Esplai Sió a fer fotografies/filmacions de les activitats i dels participants durant el desenvolupament de l'activitat, per tota la durada dels drets d'imatge i per tot el món, i autoritzo expressament a la seva difusió, transformació i reproducció.

Seleccioneu una casella: Sí ☐ No ☐

- Autoritzo que els monitors de l'activitat administrin analgèsics, si es considera convenient.

Marqueu l'opció més adequada: Ibuprofè ☐ Paracetamol ☐

- En cas d'emergència el cotxe utilitzat serà el vehicle amb matrícula: 4122 DMS

SIGNATURA del Pare / Mare / Tutor/a

_____, a ____ de/d' _____ de _____

En/na _____ amb DNI _____ certifica que l'infant _____ està protegit amb les vacunes assenyalades per la normativa vigent i que el seu estat de salut és: Bo ☐ Altre: ☐ _____

SIGNATURA del Pare / Mare / Tutor/a

_____, a ____ de/d' _____ de _____

Autorització per l'administració de medicaments

Cal que lliureu aquesta autorització només en el cas que el participant de l'activitat hagi de prendre medicaments durant la realització de la mateixa. Segons indica la normativa en activitats d'educació en el lleure, per tal que un participant pugui prendre medicaments cal que el pare /mare/tutor/a d'aquest hagi lliurat aquesta autorització indicant el medicament, la dosi i l'horari en que s'ha d'administrar.

Si en disposeu, adjunteu a aquest imprès la recepta o document de prescripció mèdica lliurada i signada pel facultatiu mèdic que us l'ha emès.

Caldrà lliurar els medicaments als responsables de l'activitat perquè en puguin disposar durant el desenvolupament de l'activitat.

En/na _____ amb DNI _____ com a pare/mare/tutor/a del participant _____ autoritza als responsables de l'activitat **Colònies Bastanist nens 2017** a administrar els medicaments que segueixen amb les dosis que s'especifiquen.

Medicament (1)	Dia (2)	Hora	Dosi

SIGNATURA del Pare / Mare / Tutor/a

_____, a ____ de/d' _____ de _____

- (1) Nom complet del medicament. Especifiquen-lo amb tota l'exactitud possible.
(2) Quantitat i vegades al dia i la dosi a administrar.

Fitxa autorització

Dades de l'activitat

COLÒNIES BASTANIST NENS 2017					
Colònia			2016-17	Estiu	
Data inici	03/07/17	8:30h	Data final	16/07/17	16:00h
Lloc de realització: Casa de colònies Nstra Senyora de Bastanist			Adreça: Casa de colònies Nstra Senyora de Bastanist, 25734 Martinet		

Autorització

En/na _____ amb DNI _____ com a pare, mare o tutor/a d'en/na _____ l'autoritza a participar a l'activitat de referència que consta a l'encapçalament d'aquest mateix imprès. Igualment, es declara coneixedor de la normativa i condicions de participació i del projecte educatiu de l'entitat organitzadora, acceptant-les mitjançant l'acte d'aquesta signatura.

Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema emergència i sota la direcció facultativa adequada. També autoritza a l'entitat a traslladar el participant amb el vehicle que es consideri oportú.

I alhora consento expressament i autoritzo al **Centre d'Esplai Sió** a tractar i cedir les dades que voluntàriament dono, i per realitzar i publicar imatges del participant, d'acord amb el tractament i finalitat que s'indica en aquest mateix imprès. *

*El/la **Centre d'Esplai Sió** us informa que disposa de l'aplicació informàtica GESPLAI que li permet disposar d'un fitxer automatitzat de dades de caràcter personal, així com un arxiu documental i un altre audiovisual general que contenen dades i informació de caràcter personal.

La finalitat de la seva creació, existència, manteniment i ús és el tractament de la informació i les dades amb la finalitat de prestar els serveis i activitats que ens sol·liciteu, mantenir-vos informats de les nostres activitats i donar compliment les finalitats de l'entitat.

Els destinataris de la informació i de les dades són tots els departaments, entitats federatives i col·laboradors del/de la Centre d'Esplai Sió que siguin necessaris per al compliment de les finalitats expressades al paràgraf anterior, els estaments oficials als quals estem obligats a cedir les seves dades, així com els centres sanitaris corresponents en cas d'urgència.

*El/la Centre d'Esplai Sió en el desenvolupament dels seus serveis i activitats pot realitzar reportatges de caràcter fotogràfic i audiovisual als participants i podrà, amb les finalitats esmentades, publicar-les en els seus mitjans propis, com ara, pàgines web, revistes, altres publicacions, catàlegs comercials de difusió d'activitats o cedir-los a entitats federatives, col·laboradores o d'informació general (mitjans de comunicació).

La negativa a facilitar les dades demanades suposarà la impossibilitat de ser atès ordinàriament en els activitats i serveis. En tot cas i en qualsevol moment, podeu consultar, accedir, rectificar, cancel·lar o bé oposar-vos a que tractem

En el cas de no poder presentar personalment la inscripció del vostre fill/a, ompliu el següent document perquè un altre adult pugui entregar-la:

Jo _____ amb DNI _____ i
com a pare/mare/tutor/a de _____
autoritzo a _____ amb DNI
_____ a inscriure el meu fill/a a les Colònies Bastanist 2017
organitzades pels Centres d'Esplai Sió/Xino-Xano/Guissona.

_____, dia ____ de _____ del 2017

Firma pare/mare/tutor

Firma de l'adult a qui s'autoritza