



# CAMPAMENTO DE INGLÉS



## INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

Oficinas administrativas del Área de Juventud y Deportes

C/. Basseta Garganes, s/n.

Tifno.: 966881859/965841334

Fax: 96 688 28 62

Email.: [atjuventud@cv.gva.es](mailto:atjuventud@cv.gva.es)

## Horario de atención al público

De lunes a viernes de 9:00 a 14:00 h

**ORGANIZA**



Ajuntament d'Altea



**DEL 15 AL 25 DE JULIO**

Campamento dirigido a niños y jóvenes de 8 a 14 años

## ACTIVIDADES

La temàtica central es el idioma anglès, impartint-se la docència per les maternes, organitzant a los niños por nivel de idioma Y edad. Por las tardes los niños / jóvenes disfrutaran de una serie de juegos y actividades que tienen como objetivos, el entretenimiento, fomentando una escala de valores entre los niños / jóvenes, de manera que aprendan y profundicen valores como la amistad, el compañerismo, la cooperación, el compromiso, interacción, etc. Muchas de las actividades buscaran el recuperar juegos tradicionales típicos de nuestra cultura.

**Destinatarios:** Niños/as de 8 a 14 años.

**Alojamiento:** Tiendas de campaña.

**Fecha:**

Del 15 al 25 de julio (los niños se incorporarán al campamento el miércoles 15 a las 19:00 horas)

**Precio y Forma de pago:**

Mediante ingreso de 225 euros en la cuenta CAM - 2090 0386 97 0041079831

## ACTIVITATS

La temàtica central és l'idioma anglès, impartint-se la docència pels matins, organitzant als xiquets per nivell d'idioma i edat.

A les vesprades els xiquets / jòvens disfrutaran d'una sèrie de jocs i activitats que tenen com a objectius, l'entreteniment, fomentant una escala de valors entre els xiquets / jòvens, de manera que aprenguen i aprofundisquen valors com l'amistat, la camaraderia, la cooperació, el compromís, l'interacció, etc. Moltes de les activitats buscaran el recuperar jocs tradicionals típics de la nostra cultura.

**Destinatari:** Xiquets/es de 8 a 14 anys.

**Alojament:** Botigues de campanya.

**Dades:**

Del 15 al 25 de juliol (els xiquets s'incorporaran al campament el dimecres 15 a les 19:00 hores)

**Preu i Forma de pagament:**

Per mitjà d'ingrés de 225 euros en el compte CAM - 2090 0386 97 0041079831

## HOJA DE INSCRIPCIÓN PARA LOS PARTICIPANTES

### DATOS PERSONALES

NOMBRE: ..... APELLIDOS .....  
EDAD ..... FECHA NAC ..... / ..... / ..... SEXO ..... DNI .....  
DOMICILIO EN: C/ ..... Nº ..... PISO ..... PTA .....  
C.P. .... POBLACION ..... PROVINCIA .....  
NACIONALIDAD ..... TELEFONO .....  
NOMBRE DEL PADRE/TUTOR ..... MOVIL .....  
NOMBRE DE LA MADRE/TUTORA ..... MOVIL .....

### FICHA MÉDICA

¿Padece alguna enfermedad? SI  NO   
¿Sigue algún tratamiento?    
¿Alergias a medicamentos?    
¿Sigue alguna dieta especial?    
¿Esta vacunado contra tétanos?    
Observaciones .....

Los datos facilitados se encuentran protegidos por la Ley Orgánica 5/92 de Regulación de tratamiento de Datos de carácter personal. ¿Consientes que utilicemos los datos facilitados para mantenerte informado de próximas campañas de actividades? SI NO

### AUTORIZACIÓN

El /la abajo firmante D/Dña en calidad de padre/madre/tutora del niño/a manifiesta su autorización a que participe en la actividad de CAMPAMENTO DE VERANO 2009 organizado por el Área de Juventud y Deportes del Ayuntamiento de Altea.  
Asume las responsabilidades, civiles y penales así como los daños ocasionados, que pudieran derivarse de las conductas de mi hijo/a (tutorado/a) que no se correspondan con las instrucciones de los responsables de la actividad.  
Autoriza al personal responsable para que, en caso

de accidente o enfermedad actúe según las prescripciones del personal sanitario que atienda al niño/a. Asimismo autoriza cualquier intervención quirúrgica en caso de que los médicos lo consideren necesario y urgente y no haya sido posible mi localización para autorizarlo personalmente.

En ..... a ..... de ..... de 2009  
Firmado: .....

Nombre y DNI .....

## FULL D'INSCRIPCIÓ PER ALS PARTICIPANTS

### DADES PERSONALS

NOM: ..... COGNOMS .....  
EDAT ..... DATA NAC ..... / ..... / ..... SEXE ..... DNI .....  
DOMICILI EN: C/ ..... Nº ..... PIS ..... PTA .....  
C.P. .... POBLACIÓ ..... PROVÍNCIA .....  
NACIONALITAT ..... TELÈFON .....  
NOM DEL PARE/TUTOR ..... MÒBIL .....  
NOM DE LA MARE/TUTORA ..... MÒBIL .....

### FITXA MÈDICA

Patix alguna malaltia? SI  NO   
Segueix algun tractament?    
Al·lèrgies a medicaments?    
Segueix alguna dieta especial?    
Esta vacunat contra tètans?    
Observacions .....

Las dades facilitades es troben protegides per la Llei Orgànica 5/92 de Regulació de tractament de Dades de caràcter personal. Consents que utilitzem les dades facilitades per a mantindre't informat de pròximes campanyes d'activitats? SI NO

### AUTORIZACIÓ

El /la sotassignada En/Na en qualitat de pare/mare/tutora del xiquet/a manifesta la seua autorització a què participe en l'activitat de CAMPAMENT D'ESTIU 2009 organitzat per l'Àrea de Joventut i Esports de l'Ajuntament d'Altea.

Assumix les responsabilitats, civils i penals així com els danys ocasionats, que pogueren derivar-se de les conductes del meu fill/a (tutorado/a) que no es corresponguen amb les instruccions dels responsables de l'activitat.

Autoritza el personal responsable perquè, en cas d'accident o malaltia actue segons les prescripcions

del personal sanitari que atenga el xiquet/a. Així mateix autoritza qualsevol intervenció quirúrgica en el cas que els metges el consideren necessari i urgent i no haja sigut possible la meua localització per a autoritzar-lo personalment.

En ..... a ..... de ..... de 2009  
Signat: .....

Nom i D.N.I. ....