

Campamentos Aventura

Una experiencia
INOLVIDABLE
VERANO 2017

Camping Las Cabañas

Martín del Río (Teruel)

- **MINICAMPAMENTOS**
6-7 años* (Del 30 Junio al 2 Julio)
- **TURNO REDUCIDO**
8-9 años* (Del 2 al 7 Julio)
- **TURNO INTENSIVO**
10 a 16 años*
 - (Del 2 al 9 Julio)
 - (Del 30 Junio al 9 Julio)

*Edades orientativas



Gran cantidad
de **SORPRESAS** y
actividades
diferentes cada
jornada

Jornadas
temáticas,
veladas

TALLERES

Fiestas
especiales

Piscina con
hinchables y
atracciones
acuáticas

Juegos grupales
y deportivos,
gymkhanas

**Circuito
multiaventura**

INFORMACIÓN Y RESERVAS:

659 359 813 (se atiende también whatsapp)
campamentoslascabañas@hotmail.com

El número de plazas para cada uno de los turnos es limitado.
La reserva de las mismas, se realizará por riguroso orden de inscripción.
El transporte corre por cuenta de cada participante.
(si se encontrasen dificultades al respecto, contactar con la organización, para buscar alternativas).

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTOS DE VERANO 2017

MINICAMPAMENTOS

De 6-7 años

3 días: Del viernes 30 de junio a las 17 h, hasta el Domingo 2 de julio a las 19 h. Acto de despedida con padres y familiares de 19 a 20 h.

Precio: 75 €

TURNO REDUCIDO

De 8-9 años

6 días: Del domingo 2 a las 12 h, hasta el viernes 7 de julio a las 19 h. Acto de despedida con padres y familiares de 19 a 20 h.

Precio: 195 €

TURNO INTENSIVO

De 10 a 16 años

8 días: Del domingo 2 a las 12 h, hasta el domingo 9 de julio a las 13 h. Acto de despedida con padres y familiares de 13 a 14 h.

Precio: 245 €

10 días: Del viernes 30 de junio a las 16,00 h, hasta el domingo 9 de julio a las 13,00 h. Acto de despedida con padres y familiares de 13,00 a 14,00 h.

Precio: 295 €

●●● DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre: _____ Apellidos: _____ Edad: _____

Colegio: _____ Curso: _____

●●● DIRECCIÓN

Calle: _____ Número: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

●●● DATOS DEL RESPONSABLE (padre / madre / tutor legal)

Nombre: _____ Apellidos: _____ D.N.I.: _____

Teléfonos contacto durante el Campamento: Fijo: _____ Movil: _____ E-mail: _____

●●● **RESERVAS:** Efectuar ingreso o transferencia de la cuota de participación a la cuenta IBERCAJA: 2085/5320/66/0331740819 (indicar nombre y apellidos del menor inscrito al campamento).

●●● ASPECTOS SANITARIOS

Imprescindible comunicar cualquier tipo de enfermedad, alergias, intolerancias alimentarias, tratamientos médicos y cualquier aspecto sanitario de interés sobre los menores (cumplimentar detalladamente y adjuntar informe si es preciso).

●●● AUTORIZACIÓN

Nombre: _____ Apellidos: _____ D.N.I.: _____

Autorizo a mi hijo/a para que participe en los campamentos a realizar en el Camping Las Cabañas de Martín del Río, aceptando las condiciones generales de la actividad. Autorizo al personal responsable que en caso de accidente o enfermedad actúen como mejor proceda. Así mismo otorgo expresamente el consentimiento para la obtención y difusión de la imagen de mi hijo/a para uso exclusivo del campamento.

**Firma del responsable
(padre / madre / tutor legal)**

Enviar a campamentoslascabanas@hotmail.com la siguiente documentación: Tarjeta Sanitaria del menor inscrito, fotografía carnet del/la niño/a, ficha de inscripción cumplimentada y firmada, justificante del ingreso o transferencia.