

FORMULARIO DE INSCRICIÓN
ENCONTRO DA MOCIDADE: SAN SIMÓN 2017

Nº _____ (en reserva si non)

RESPONSABLE DO/A MENOR	
Nome e apelidos _____	DNI _____
Correo electrónico _____	Teléfonos de contacto: _____
Enderezo completo: _____	
MENORES QUEN SE INSCRIBEN (varios soamente en caso de irmás)	
1. Nome e apelidos _____ Idade _____ Data de Nacemento _____ DNI _____	
2. Nome e apelidos _____ Idade _____ Data de Nacemento _____ DNI _____	
3. Nome e apelidos _____ Idade _____ Data de Nacemento _____ DNI _____	
4. Nome e apelidos _____ Idade _____ Data de Nacemento _____ DNI _____	
Estás empadroadado/a neste Concello? Si <input type="checkbox"/> 50€ non <input type="checkbox"/> 147€	
*Consultar posibles bonificacións Tipo: _____	
<p>IMPORTANTE: A reserva da praza farase efectiva no momento de entregar toda a documentación na OMIX previo pago da cota no banco. A documentación completa a entregar para formalizar a solicitude será:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Formulario impreso debidamente cuberto xunto coa seguinte documentación: <input type="checkbox"/> Fotocopia do DNI ou NIE da ou do menor ou, no seu defecto, da súa inscrición no libro de familia. <input type="checkbox"/> Fotocopia do DNI ou NIE da nai, do pai ou da persoa titora. <input type="checkbox"/> Fotocopia da tarxeta sanitaria do/a menor ou do seguro médico privado <input type="checkbox"/> Libro de familia para acreditar descontos de irmás <input type="checkbox"/> Resgardo bancario de pago de cota <input type="checkbox"/> Documentos que acrediten a condición de desemprego de todos os membros da familia <input type="checkbox"/> Ficha de inscrición cuberta e asinada (no seu caso autorización menores) <input type="checkbox"/> Informe médico no caso de padecer algunha doenza específica <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo do grado de discapacidade ou copia do ditame médico de valoración <input type="checkbox"/> Se é o caso, para os menores en risco de exclusión social informe da Traballadora Social 	



Especificar cando se faga o ingreso:

Concepto - Encontro da mocidade 2017

Nome e apelidos da persoa inscrita

Números de conta:

ENTIDADE	Nº CONTA
ABANCA	ES68 2080 5457 9831 1010 1855
BANCO PASTOR	ES97 0238 8304 3606 6000 0173
BANCO SANTANDER	ES78 0030 6205 8900 0066 4271
BBVA	ES54 0182 5636 9702 0036 0650
LA CAIXA	ES73 2100 4313 5822 0000 4223

DATOS MÉDICOS E DE SAÚDE: (en caso afirmativo especificar)

1.- **Alerxias e medicación?** SI NON

2.- **Segue algún tipo de medicación ou tratamento médico especial?** SI NON

3.- **Segue algún réxime de comida especial?** SI NON

4.- **Algunha intolerancia alimentaria?** SI NON

5.- **Padece algunha afección frecuente?** SI NON

6.- **Algún medo ou fobia?** SI NON

7.- **Necesita algún apoio específico ou extra?** SI NON

8.- **Sabe nadar:?** SI NON POUCO

9.- **Outras observacións:** _____

10.- Axúdanos a saber algo máis sobre o teu fillo/a:

- **Participou algunha vez nunha actividade deste tipo?** SI NON **Cal?**

- **Asisten por motivación propia** SI NON

- **Fai amigos/as con facilidade** SI NON

- **Asiste con amigos/as** SI NON



AUTORIZACIÓN RESPONSABLE do pai, nai ou titor-a:

Eu _____ con nº DNI _____

DECLARO que fun informado/A das condicións da actividade na que libremente **AUTORIZO** a participar ao meu fillo/a _____ na **actividade "ENCONTRO DA MOCIDADE San Simón 2017"** organizada pola Concellería de Xuventude do Concello de Soutomaior coñecendo as condicións previas da mesma.

AUTORIZO SI **NON** ao Concello de Soutomaior a usar as fotos e imaxes realizadas durante esta actividade para os actos de carácter exclusivamente institucional.

No caso de que sexa imposible localizarme, e sexa necesario os traslado do meu fillo/a durante o transcurso da actividade **AUTORIZO SI** **NON** ás persoas responsables da actividade a tomar as decisións oportunas en beneficio da saúde do menor xa que fun informado de que durante a estancia na Illa haberá un equipo responsable de evacuación cando sexa necesario para garantir a seguridade médica e física das persoas que participan nesta actividade cumprindo a normativa específica en relación a este tema.

Soutomaior, _____ de _____ de 2017

Asdo.: _____
(nome e apelido NAI, PAI OU TITOR/A, con sinatura)

COPIA PARA O/A INTERESADO/A

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
ENCONTRO DA MOCIDADE SAN SIMÓN 2017

DATA _____ CUSTE: _____

Nº _____ (en reserva si non)

INFORMACIÓN XERAL:

Descrición da actividade: encontro xuvenil onde a temática este ano serán as ARTES ESCÉNICAS. Traballarase por grupos de idades diferentes artes: teatro, música, circo, danzas, improvisación, etc. co obxectivo de que cada grupo cree o seu propio espectáculo. A través de diferentes obradoiros guiados por un/unha director/a de escena os/as participantes poderán explotar todo o seu potencial creando os seus propios guiños, elaborando o atrezzo que lucirán na gala final e descubriendo todos os platós naturais que a Illa de San Simón e San Antonio lles ofrecen.

Obxectivos: promover un espazo de encontro para a mocidade onde as actividades lúdicas e educativas reforzarán valores como a convivencia, o respecto, a tolerancia e a igualdade.

Prazas: mínimo 25 máximo 50 **Datas:** 21,22,23,24 de agosto (4 días/3 pernoctas)

Lugar: Illa de San Simón **Prazo de inscrición:** na OMIX desde 22 de maio ata 30 de xuño ou ata cubrir prazas (mínimo 25 e máximo 50 prazas). **Custe:** 50€ empadroados/as; 147€ non empadroados/as. Inclúe: actividades, material, personal titulado, pernocta en instalacións na Illa, manutención completa, seguridade.

OBSERVACIÓNS: Realizarase unha reunión co equipo de monitores/as en xullo: a data comunicarase cando se comunique a admisión. Material necesario: consultar información específica na OMIX.

A CONCELLERÍA DE XUVENTUDE
Selo