

Ficha de Inscripción.
Vacaciones "Escolares" `11 en ÁndevaloAventura.

Anverso

(Del 14 al 17 de Abril de 2011).
CANF-COCEMFE Andalucía

NOMBRE Y APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:	DNI:
TELÉFONO:	MÓVIL:
E-MAIL:	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA::
ENTIDAD DE LA QUE PROVIENE:	

TIPO DE DISCAPACIDAD FÍSICA U ORGÁNICA:	PORCENTAJE: %
SILLA DE RUEDAS PROPIA..... No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	TIENE ALGUNA PRÓTESIS..... No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> CUAL..... NECESIDAD DE BAÑO ADAPTADO: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> ALERGIA/AS:.....
SILLA ELÉCTRICA..... No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	
NECESITA SILLA DE RUEDAS	
CANF PARA DESPLAZAMIENTOS..... No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	

NECESIDAD DE ACOMPAÑANTE: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
F. DE NACIMIENTO:	DNI:	TIENE DISCAPACIDAD EL ACOMPAÑANTE: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> PORCENTAJE: %
SI NO LLEVA ACOMPAÑANTE, NECESITA VOLUNTARIO/A CANF No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	TIPO DE AYUDA O NECESIDADES: _____	

NECESIDADES Y <u>ATENCIÓNES ESPECIALES Y DE ALIMENTACIÓN</u> U OBSERVACIONES QUE DESEE HACER CONSTAR EL SOLICITANTE:

DISFRUTÓ DE ALGÚN TURNO DE VACACIONES DE CANF COCEMFE-ANDALUCÍA EN 2009 Y 2010: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>
EN CASO AFIRMATIVO: ANDEVALOAVENTURA <input type="checkbox"/>



- Se recomienda leer la solicitud antes de rellenarla.
- **La omisión de datos podrá dar lugar a la no aceptación de los solicitantes.**
- Junto a la documentación requerida:
 - ✓ Fotocopia del DNI, de el/la participante, y acompañante en su caso.
 - ✓ Fotocopia de la tarjeta de la Seg. Social de el/la participante, y acompañante en su caso.
 - ✓ Fotocopia del Certificado de Minusvalía.
 - ✓ Certificado médico de no padecer enfermedad infecto-contagiosa de el/la participante, y acompañante en su caso. de el/la participante, y acompañante en su caso.
 - ✓ Resguardo del ingreso bancario del precio de las vacaciones, a nombre del participante.
- Se deberá adjuntar un informe médico o prescripción en el caso de que necesite que se suministre medicación ingerida o inyectada por el personal sanitario de las vacaciones.
- En el caso de necesidades especiales, de alimentación o dietas especiales se deberá adjuntar un informe médico, o anexo firmado por la persona afectada, o responsable legal en su caso, donde se especifiquen los cuidados, o datos a tener en cuenta.

Documentación que se anexa:

D. _____, CON

DNI. _____ DECLARA QUE LOS DATOS QUE FIGURAN EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS.

_____ A ____ DE _____ DE 2.011.

FIRMA.

FIRMA.

EL INTERESADO.

EL REP. LEGAL.

**Programación de las
Vacaciones “Escolares” `11 en ÁndevaloAventura.
CANF-COCEMFE Andalucía**

(Del 14 al 17 de Abril de 2011).

■ **Jueves 14 de Abril.**

- 12-14 h. Recepción y alojamiento de los participantes.
- 14:30 h. Almuerzo.
- 18:00 h. Presentación de la actividad.
 - Normas de convivencia y Horarios
- 20:00 h. Aseo
- 21:30 h. Cena
- 23:30 h. Juegos de presentación y dinamización.

■ **Viernes 15 de Abril.**

- 8:30 h. Toque de diana.
- 9:30 h. Desayuno
- 10:30 h. Actividades
- 14:30 h. Almuerzo
- 17:30 h. Actividades
- 20:15 h. Aseo
- 21:30 h. Cena
- 23:00 h. “Animación nocturna”

■ **Sábado 16 de Abril.**

- 8:30 h. Toque de diana.
- 9:30 h. Desayuno
- 10:30 h. Actividades
- 14:30 h. Almuerzo
- 17:30 h. Actividades
- 20:15 h. Aseo
- 21:30 h. Cena
- 23:00 h. Animación nocturna.

■ **Domingo 17 de Abril.**

- 9:00 h. Toque de diana
- 10:00 h. Desayuno y recogida de habitaciones.
- 11:00 h. Foto grupal y despedida
- 12:00 h. Salida.