CAMPAMENTO DE VERANO 2024



Queridos padres y madres de Sámara,

Con esta circular queremos informaros de que cada vez tenemos más cerca el campamento de verano. Como sabéis nosotros, los monitores, vemos el campamento como la meta del curso. Donde todo nuestro trabajo de cada viernes se ve recompensado con la alegría que reciben los chavales la noticia del campamento.

Este año volvemos a la zona del Pirineo Aragonés, al Valle de Hecho, situado en Aragón, apenas a unos 20 Km de Jaca. Las fechas serán del 16 al 28 de julio. Nos gustaría que supierais que esta oportunidad la consideramos un regalo y experiencia inolvidable a compartir con vuestros hijos.

El coste del campamento es de 315€ por chaval aunque en realidad su coste inicial sería cercano a los 360€ pero gracias a las subvenciones que recibimos, podemos descontar esta cantidad al precio de la actividad. En todo caso, si no podéis pagar todo o parte de la actividad, poneos en contacto con el coordinador de vuestro curso o con el monitor que más confianza tengáis, ya que no queremos que el dinero sea una razón de no asistencia al campamento. Para ello recordamos que desde Sámara facilitamos el poder pagar este tipo de actividades mediante la rifa.

Los plazos oficiales serán:

- · **PRIMERO: 17 de Mayo**. En el que se tendrá que entregar la autorización, la ficha sanitaria y 50€ todo debidamente cumplimentado.
- · **SEGUNDO**: **21 de Junio**. Se deberá de realizar el pago de los 265€ restantes por ingreso bancario.

N° cuenta: Caixa Popular: ES71 3159 0049 8424 9994 5323

Titular: ASOC. JUVENIL SAMARA.

Concepto: Curso (de Sámara) – Apellidos – Nombre (del chaval)

DEVOLUCIONES:

Si finalmente vuestro hijo/a no puede participar en el campamento y ya habíais ingresado todo el dinero pero entra en la fecha límite del 21 de Junio, se os devolvería el importe completo salvo los 50€ del primer plazo oficial.

Pasada esa fecha, no podremos devolver el dinero equivalente de los costes fijos (transporte, infraestructuras) que equivale a 95€ por participante, por lo que sólo os podremos devolver 220€. En caso de que el ingreso haya sido inferior, debería hacerse el restante.

OBSERVACIONES MÉDICAS:

A completar en la ficha médica entregada junto con esta autorización.

Un saludo para todos, los monitores de Sámara.

Asociación Juvenil SÁMARA C/ Juan Bautista Gil, 23 – 46100 Burjassot www.samaraweb.org

RECOMENDACIONES Y NORMAS SOBRE LA MALETA

¿QUÉ LLEVAR?

Mochila en condiciones (para cargar por la	16. Una prenda de abrigo (forro polar o similar)
montaña)	
2. Botas de montaña (no las	17. Plato, poto y cubiertos para las comidas
estrenéis allí)	
3. Zapatillas de deporte	18. Camisetas y alguna sudadera
4. Zapatillas de río o	19. Ropa interior
chancletas	
5. Calcetines grueso	20. Saco de dormir
6. Calcetines normales	21. Aislante o esterilla
7. Toalla para aseo y baño	22. Protector solar y cacao de labios, repelente
	contra mosquitos
9. Pantalones cortos	23. Linterna
10. Pantalón largo	24. Comida para el día del viaje (almuerzo y
	comida) Todo lo que no consuman ese día se
	les retirará
11. Neceser	25. Bolsas de basuras (para proteger la ropa
	de la lluvia o dejar parte en el campamento
	durante los volantes)
12. Gorra, sombrero o	26. Bañador
pañuelo	
13. Cantimplora	27. SIP original y vigente
14. Chubasquero	28. DNI original y vigente
15. Poncho o funda que	
cubra la mochila	

¿QUÉ NO LLEVAR?

Dinero, Móvil, cualquier otra cosa de valor que se pueda perder o deteriorar...

NOTA. Sámara no se hace responsable de la pérdida o deterioro de ninguno de los objetos que no han de llevar a la actividad

NOTA 2. Para garantizar la asistencia médica en caso de necesitarla, no puede subir nadie al autobús sin entregar el SIP y el DNI al monitor encargado de recogerlos.

FIHCA MÉDICA

Noml	bre:Apel	lidos:			
Fecha de nacimiento://					
ALERGIAS A					
MEDICAMENTOS: □ NO □ SI (Especificar)					
Nombre del medicamento:					
OTROS: □ NO □ SI (Especificar) Alimentos, plantas, animales, etc.					
ENFERMEDADES IMPORTANTES QUE DEBAMOS CONOCER: □ NO □SI: (Especificar)					
TRATAMIENTO ACTUAL:					
j	Nombre del medicamento:	Administrar diariamente / en caso de	Dosis		

En caso de que vuestro hijo requiriera la administración de algún tratamiento concreto durante la actividad actual, **deberá ponerse en contacto con sus monitores antes de la misma**.

Recordad que vuestro hijo deberá llevar al campamento su TARJETA SIP y DNI.

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

D. / Dña	, con DNI	como
madre/padre/tutor de		Número
de teléfono del padre/madre o tutor		
DECLARO: Que todos los datos expresados en es ninguna incompatibilidad ni impedimen actividad.		
AUTORIZO: Que en caso de máxima urgencia el respetome las decisiones oportunas, con conosido imposible mi localización. Le inform los de su representado legalmente confidencialidad y la seguridad que recutilizados única y exclusivamente para curso, posteriormente se procederá a la información.	cimiento y prescripci amos de que sus da van a ser tratado Juieren y exigen. Es la actividad de vera	ón médica, si ha tos personales y s con toda la tos datos serán no del presente
Ante cualquier problema podrá dirigirse Calle Juan Bautista Gil, 23 Burjassot (Vale conforme al Real Decreto 1720/2007, de datos personales y los de su represen JUVENIL SÁMARA con finalidades direc actividad.	ncia). Usted consient 21 de diciembre, en Itado legalmente a	e expresamente la cesión de sus la ASOCIACIÓN
En, adede		
Firma:		

FICHA DE AUTORIZACIÓN

PARTICIPANTE

Apelli	idos:		
	bre:		
	II:		
	o en Sámara: (□ 6° Pr		
	PADRE / M	IADRE / TUTOR	
Apell	idos:		
Nom	bre:		
DN	NI:		
	Tel contacto 1:		
	Tel contacto 2:		
	INFORMACIÓN	I DE LA ACTIVIDAD	
• Actividad: C	Campamento Verano 20	023.	
• Fecha: 16/0	7/24 - 28/07/24.		
• Lugar de sa	lida: Parroquia San Jos	sé Obrero.	
 Lugar de de 	estino: Valle de Hecho,	pirineo Aragonés (Hu	esca).
 Lugar de re 	greso: Parroquia San	José Obrero.	
 Horario pre 	visto: Salida 9:30 - reg	reso 18:30.	
 Medio de ti 	ansporte: Autobús pi	rivado.	
 Coste de la 	actividad: 315€		
	AUTORIZACIÓN	N PARA PARTICIPAR	
En mi calid	ad de padre/madre/tı	utor del citado chico/a	a, autorizo a que
participe ei	n la actividad aquí exp	uesta, con arreglo a la	as normas que la
regulan y	bajo la autoridad de l	los responsables de d	licha actividad.
En ,	a ado	de	de 2024
Firma	ado		