



“CAMPAMENTO DISTRITO JOVEN” PERALES DE TAJUÑA 2017
FICHA DE INSCRIPCIÓN

Estimadas madres y padres:

Este año desde el Ayuntamiento hemos programado “Campamento Distrito Joven”, con el objetivo de realizar una actividad educativa y deportiva para los jóvenes y así dar un servicio a todas las madres y padres durante las mañanas del mes de julio.

- **Edades:** sólo para jóvenes nacidos desde el 2004 hasta 2001.
- **Horario:** de lunes a viernes desde 9 hasta las 14 horas.
- **Plazas:** mínimo de 10 jóvenes.
- **Período de inscripción:** por riguroso orden de inscripción y empadronados.
- **Modalidades y tarifas:**
 - Mes de julio completo: 100€
 - 1ª Quincena del 3 al 14 julio 50€.
 - 2ª Quincena del 17 al 28 de julio 50€.
 - Para los no empadronados las tarifas tendrán un incremento del 10%.

Programación Campamento Distrito Joven 2017:

- **Lunes:** “Aventura natural”. Senderismo con merienda, juegos de orientación, zoo-mascota, gimkana verde.
- **Martes:** “Artistas por un día”. Baile moderno, la Voz Perales, títeres, acrobacias.
- **Miércoles:** “Deporte 100%”. Ruta en bicicleta, mix futbol-basket, carreras, patinaje.
- **Jueves:** “Artesanos”. Taller de hama, taller de fimo, taller de gominolas, mercadillo.
- **Viernes:** “Historia de Juegos”. Juegos alternativos, juegos tradicionales, videojuegos, juegos de agua.

Servicio de comedor

Pueden ampliar el horario del Campamento hasta las 16 horas. A las 14 horas se llevará a los niños inscritos en este servicio al Comedor del Colegio donde comerán y luego descansarán y jugarán. Para que este servicio se lleve a cabo debe haber un mínimo de 15 inscripciones. Su coste adicional es de 120 € por mes completo (6 € por día).

Autorizo a mi hijo/a..... a participar al Campamento Distrito Joven programado por el Ayuntamiento de Perales de Tajuña estando de acuerdo con los traslados y actividades que existen dentro de su programación.

Fecha de nacimiento...../...../....., **teléfono/s de contacto**.....,

Dirección.....

Nº cuenta bancaria (entregar fotocopia):...../...../...../.....

NOMBRE Y DNI DEL PADRE Ó MADRE:...../.....

Tarifa (rodear con un círculo la opción elegida):

* **Mes completo.** * **1ª quincena del 3 al 14 de julio.** * **2ª quincena del 17 al 28 de julio**

Servicio de comedor (rodear con un círculo la opción elegida):SÍ..... ó..... NO.

Enfermedades, alergias o cualquier tipo de problema que ustedes quieran comunicar:

Persona que va a recoger al niño/a (nombre completo y parentesco) :

Firma: