



COLÒNIES 2021

SANT MARTÍ

SESGUEIOLES

CASAL LA SALLE

(MOLÍ DE LA RODA)



del dilluns 2 d'agost 9h00 al diumenge 8 d'agost 12h00

PIULES - 3r, 4t i 5è de Primària
DINAMITES - 6è de Primària, 1r i 2n d'ESO
TRONS - 3r i 4t d'ESO
TNT's - Batxillerat i cicles

GRUPS

Participants: **235 €**

Germà/na: **185 €**

Inscrits durant el curs i germans: cobrament via domiciliació bancària o bé transferència.
Quotes domiciliació bancària: 100€ el 10 de juny i l'import restant el 5 de juliol.

No inscrits durant el curs 20/21: transferència al nostre número de compte **ES34 3183 0801 2500 0119 8037 ARQUIA** abans del 30 de juny, **indicar el nom del/la participant al concepte**. Enviar o adjuntar a la inscripció comprovant de pagament.



En el cas de que el nombre d'inscripcions superi les ràtios o la logística que l'agrupament pugui cobrir, es seguirà l'ordre subjecte a la normativa vigent que s'indica en l'autorització.

En el cas de que algú no pugui participar a les colònies per motius de COVID-19, es valorarà cada cas individualment.

Encara
dubtes?

Cal entregar la inscripció a la bústia de secretaria.
Límit d'inscripció: 29 de maig de 2021



@latraca.lasallepremia
www.latracalsp.com



@latracalsp
grupjovelatrac@gmail.com



Agrupament La Traca, vinculat a La Salle Premià de Mar
C/ Abat Oliba 17, 08330 Premià de Mar

Joves La Salle Catalunya G59575415
C/ St Joan de La Salle 42, 08022 Barcelona

Autorització colònies La Traca

Nom del nen/a: Grup:

AUTORITZACIÓ DEL TUTOR/A LEGAL DEL NEN/A

En/Na..... amb D.N.I., com a tutor/a legal de....., autoritzo al meu fill/a a participar a les colònies de l'Agrupament La Traca, de Joves La Salle Catalunya i vinculat a La Salle Premià de Mar, del 2 d'agost al 8 d'agost de 2021 a les poblacions de Sant Martí Sesgueioles i Veciana (Casal La Salle i Casa de Colònies del Molí de la Roda), així com a poblacions i espais dels voltants.

També l'autoritzo a:

- Realitzar activitats físicoesportives i banyar-se a la piscina.
- Ser intervingut quirúrgicament o rebre qualsevol tractament mèdic en cas d'urgència, si així ho considera el corresponent equip mèdic.
- Desplaçar-se en un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat.
- Que l'equip de caps i quel.les o intendants li efectui petites cures i li subministri només, antitèrmics, antihistamínics, antiinflamatoris i analgèsics compostos de paracetamol o ibuprofè, amb prèvia consulta als familiars.
- Que l'equip de caps i quel.les o intendants li pugui administrar lode (betadine) a les ferides en les petites cures que es pugui fer sense prèvia consulta als familiars.
- En el cas dels TNTs a desplaçar-se en vehicle privat conduït pels seus monitors/es per a fer alguna sortida puntual més llarga, amb el propòsit de visitar algun lloc d'interès.

Signatura dels tutor/a legal:

....., de del 2021

FITXA DE SALUT (referent al participant)

Malalties actuals, quins medicaments està prenent (nom, dosi, quan, fins quan)*

.....

**Cal entregar l'informe o justificant mèdic fet pel metge/metgessa corresponent i portar el medicament en qüestió en cas de que l'hagi de prendre durant els campaments*

Ha patit malalties importants? Quan?

.....

Ha estat ingressat/ada en un hospital? Quan i per què?

.....

Pateix intoleràncies, al·lèrgies alimentàries o farmacològiques conegudes?

.....

Cal dieta o règim especial?

.....

Número de la seguretat social o CIP (a la targeta sanitària i comença amb les inicials dels cognoms).

.....

Número de la mútua i nom de la mútua (si en té).

.....

	SI	NO
És diabètica/a?		
És celíac/a?		
Sap nedar?		
Pateix insomni?		
Es refreda sovint?		
S'ha vacunat del tètanus? Data de vacunació (d/m/a): ____/____/____		

TARGETA SANITÀRIA INDIVIDUAL

Fotocòpia Targeta Sanitària (per davant i per darrere)

CARNET DE VACUNES (pàgina de vacunes i dates)

Fotocòpia Carnet de Vacunes

WWW.LATRACALSP.COM

DRETS D'IMATGE (marcar l'opció desitjada)

Cedeixo gratuïtament a l'Agrupament La Traca, vinculat a La Salle Premià de Mar i a Joves La Salle Catalunya, els Drets d'imatge del meu/va fill/a. Autoritzo a que el meu fill/a, pugui aparèixer en les fotografies realitzades durant l'activitat i que aquestes durant i posteriorment siguin penjades a la pàgina web i xarxes socials (twitter i instagram) de La Traca així com a altres canals de comunicació i xarxes socials de La Salle Premià, La Salle Catalunya i Joves La Salle. Declaro que dispenso de les facultats legals per a atorgar la present autorització sobre la utilització de la imatge del menor abans assenyalat.

☐ SI ☐ NO**PROTECCIÓ DE DADES**

Signant, autoritzo a l'Agrupament La Traca, de Joves La Salle Catalunya i vinculat a La Salle Premià de Mar, a fer ús de les dades de la present autorització, exclusivament per al correcte desenvolupament de les activitats de l'entitat, d'acord amb la llei orgànica 3/2018, del 5 de Desembre, relativa a la Protecció de Dades de Caràcter Personal. Per a exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat, a no ser objecte de decisions individualitzades automatitzades i revocació podeu dirigir-vos al correu electrònic a grupjovelatraca@gmail.com

PAGAMENT (marcar l'opció desitjada)

Participant: 235€ // Germà/na: 185 €

☐ Domiciliació bancària (NOMÉS SI ja tenim dades bancàries (inscrits 20/21)). Es domiciliaran 100€ el 10 de juny, i l'import restant el 5 de juliol.☐ Transferència al nostre número de compte ES34 3183 0801 2500 0119 8037 ARQUIA. Cal transferir la quota **abans del 30 de juny de 2021**. Indicar el nom del/la participant al concepte. Enviar a grupjovelatraca@gmail.com el comprovant de pagament.**ALTRES INFORMACIONS**

En el cas de que el nombre d'inscrits superi les ràtios o la logística que l'agrupament pot cobrir, aquest serà l'ordre de prioritat per assistir a l'activitat: 1. Membre de La Traca: inscrits a l'Agrupament durant el curs 20/21 (i assistència). 2. Germans/es de membre de La Traca. 3. Participants inscrits en campaments anteriors. 4. Alumnes de La Salle. 5. Altres.

Recordem que la organització de les Colònies va subjecte a la normativa vigent en el moment de la sortida, pel que hi pot haver alguna alteració en aquesta inscripció.

Signatura del tutor/a legal:

....., de del 2021



Declaració responsable per a les famílies amb relació a la situació de pandèmia generada per la Covid-19

Declaro sota la meva responsabilitat:

- ☐ Que conec el context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat d'educació en el lleure, en la qual (nom i cognoms del fill o filla) participa. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- ☐ Que se m'ha informat i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme, si apareix el cas d'una persona menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- ☐ Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes per a (nom i cognoms del fill o filla)per als dies que duri l'activitat.
- ☐ Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació de l'estat de salut de (nom i cognoms del fill o filla) compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn.

Finalment, que abans d'incorporar-se a l'activitat (nom i cognoms del fill o filla), compleix els requisits de salut següents:

- ☐ Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infeccios.
- ☐ No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.
- ☐ No ha presentat un resultat positiu per a Covid-19 en una prova diagnòstica, encara que no presenti simptomatologia.

Marqueu només en el cas d'un menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19:

- ☐ Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

Nom i cognoms, DNI i signatura del pare/mare o tutor/tutora

Data i localitat