

GRANDES EVENTOS – SEMANA BLANCA



Getafe, a 8 de noviembre de 2017

Estimada familia,

Desde la Agrupación Deportiva ADESO LOS ÁNGELES les informamos de la organización de la Semana Blanca, ofertada a los alumnos **desde 5º de primaria hasta 1º de bachiller**.

La fecha de realización del viaje será desde el día **12 de marzo (lunes) hasta el día 16 de marzo (viernes)**, ambos inclusive.

Este año hemos variado de empresa organizadora del viaje (Huellas Aventura S.L.) y de destino con el objetivo de buscar nuevas motivaciones en nuestros alumnos y así conocer y disfrutar de otros lugares y actividades. El lugar elegido es la estación La Molina, situado en el Pirineo catalán, Gerona. Con 70 kilómetros esquiables, divididos en 61 pistas, para todo tipo de niveles, desde iniciación hasta perfeccionamiento.

El viaje incluye:

- **4 noches de alojamiento** en el hotel Guitart, situado en el Pirineo catalán, a pie de pistas.
- **4 días de forfait**.
- **4 días de pensión completa:** desayuno y cena en el hotel, y comida caliente junto al hotel.
- **4 días de alquiler de material:** esquís, botas, bastones y casco para los alumnos que realizan esquí; y tabla, botas y casco para los que realizan snowboard.
- **4 horas diarias de clase de esquí/snow** con monitores especializados de la propia estación.
- **Compañía de profesores** de Educación Física del centro y monitores de ADESO LOS ÁNGELES.
- **Asistencia de guía** en la estación.
- **Viaje en autobús y seguro de accidentes y enfermedad**.
- **Rifa de lotería.** Se le entregarán papeletas cuya recaudación será para el propio alumno@.

Por las tardes tenemos programadas diversas actividades como spa, bolera y animación en el hotel, con fiesta de despedida el último día.

El **precio total** del viaje, es **486 €**, (reserva incluida). **Tendrán prioridad** en la reserva de plaza **los alumn@s socios de la Agrupación Deportiva**. En caso de no pertenecer a ella deberán abonar 60 € de suplemento (546 € en total) y estarán condicionados a la disponibilidad de plazas.

En caso de estar interesados deberán rellenar la inscripción y entregarla en la Agrupación Deportiva junto con una reserva de 50€, una fotocopia del D.N.I y otra de la tarjeta sanitaria, **antes del lunes 4 de diciembre**. Pasada esta fecha, la reserva no se devolverá salvo casos excepcionales. **En caso de no tener un número mínimo de alumn@s, valoraremos la posibilidad de no realizar el viaje**.

Disponemos de 90 plazas que se asignan por orden de recepción de las inscripciones. Superado ese número entrarían en lista de reserva.

Podéis consultar información de las pistas y el hotel en el siguiente enlace:

http://www.clubhuellas.com/revistas/especial_molina

Les saluda, atentamente

ADESO LOS ÁNGELES

SEMANA BLANCA

Curso: _____

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO (rellar todo en mayúsculas, gracias)

Nombre:		Apellidos:	
Fecha de nacimiento: / /	Edad durante la actividad:	Sexo:	
DNI:	Dirección:	Localidad:	
Nombre padre o tutor:		Apellidos:	
DNI:	Tlf Móvil:	E-Mail:	
Nombre madre o tutora:		Apellidos:	
DNI:	Tlf Móvil:	E-Mail:	

¿QUÉ MODALIDAD PRACTICAS? Marca con una X la casilla:

Practico esquí	<input type="checkbox"/>	ALQUILO MATERIAL:	SI	<input type="checkbox"/>
Practico snowboard	<input type="checkbox"/>		NO	<input type="checkbox"/>

EN EL ALQUILER ESTÁ INCLUIDO EL CASCO, QUE EN TODO CASO SERÁ OBLIGATORIO DURANTE LA ACTIVIDAD

Para mejorar la velocidad y servicio del alquiler, por favor, especifique los siguientes datos:

Altura:	Peso:	Número de pie:
---------	-------	----------------

NIVEL QUE TIENES EN TU MODALIDAD

Nunca has esquiado. ¡Es hora de aprender!	<input type="checkbox"/>	2º año (sabes frenar y girar/ Pistas verdes y azules)	<input type="checkbox"/>
3er año (Pistas azules e inicio de rojas)	<input type="checkbox"/>	4º año o más (Control en todo tipo de pistas)	<input type="checkbox"/>

ALERGIAS Y ENFERMEDADES

¿Alergia a algún medicamento?	<input type="checkbox"/>	¿A cuál?	
¿Alergia a algún alimento?	<input type="checkbox"/>	¿A cuál?	
¿Enfermedades relevantes?	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	Tratamiento:

Autorizo al menor cuyos datos figuran arriba y del cual soy tutor legal, para que participe en la actividad detallada anteriormente, y acepto las condiciones generales. Así mismo, manifiesto que el participante no padece enfermedad física o psíquica que no haya dejado reflejado en el formulario de inscripción, o cualquier otra circunstancia que impida el normal desarrollo de las actividades o la convivencia con el resto de los participantes. En cumplimiento del artículo 5, 6 y 11 de la Ley 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos, se exponen los siguientes extremos: Los datos de carácter personal que usted facilita se incorporarán a un fichero denominado Listado de alumnos, cuyo titular es Huellas Aventura, S.L. Solicitamos el consentimiento expreso del padre y madre o tutores para el tratamiento de los datos de los menores, así como a los especialmente protegidos que hacen referencia a salud, y que pueden ser necesarios para casos de avisos y emergencias, así como para el seguimiento médico o farmacológico de los alumnos en casos médicos catalogados como importantes. Le informamos que sus datos podrán ser cedidos si procede a empresas de seguros, para llevar a cabo la contratación del seguro colectivo necesario para la realización de la actividad de nieve. El interesado puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a Huellas Aventura, S.L. Calle Peña del Águila 26. 28470. Cercedilla, Madrid. CICMA 2603. ACTIVIDAD EN REGIMEN ESPECIAL DE AGENCIA DE VIAJES.

A día: ____ del ____ de ____

FIRMADO: _____