

Colonias ASEM

Semana de Respiro Familiar

**Casa de colonias "La Cinglera"
de Vilanova de Sau (Barcelona)
del 5 al 12 de julio 2015**

Federación ASEM

934 516 544

info@asem-esp.org

Del 5 al 12 de julio, se realizarán las Colonias ASEM 2015 en la Casa de Colonias "La Cinglera", en el término municipal de Vilanova de Sau, (Barcelona), para los grupos de:



Como sabéis, estas colonias van destinadas a las socias y socios más jóvenes de ASEM y como tradición, la invitación es también para aquellas personas que acompañen al participante: familiares o amigas/os, con la finalidad de garantizar una integración plena durante la convivencia en la casa.



Se llevarán a cabo actividades muy variadas, aprovechando los recursos que nos ofrece la casa (dispone de piscina con grúa, salas de talleres, espacios exteriores para juego, zonas de acampada...)



Cada grupo tendrá su equipo de monitores que se encargarán de planificar la estancia y de organizar las actividades teniendo en cuenta las necesidades e intereses de las/ los participantes.

- **Grupo de pequeños (de 7 a 14 años)**
- **Grupo de adolescentes (de 15 a 18 años)**

EL PERIODO DE PREINSCRIPCIÓN está abierto del 13 al 24 de abril

Finalmente, una vez recibidas las preinscripciones en la oficina de la Federación ASEM, cada participante aceptado/a será informado/a durante el mes de mayo, recibiendo a continuación la correspondiente documentación a rellenar y la información para abonar la cuota de la estancia

CUOTA 150 €

Tanto para el/ la Participante socio/a de ASEM
como para el /la acompañante.

CONDICIONES GENERALES

- Edades: entre 7 y 18 años (tanto los niños que conviven con una enfermedad neuromuscular como los acompañantes). Se deben cumplir los 7 o 18 durante todo el año 2015.
- Número máximo de plazas: 30 niños con ENM (resolución discapacidad superior al 33%) + 15 acompañantes.
- El periodo de preinscripción será del 13 al 24 de abril ambas inclusive. El envío de la ficha de preinscripción se efectuará por correo postal certificado y NO se admitirán preinscripciones por CORREO ELECTRÓNICO. Se elaborará una lista de personas preinscritas por orden de recepción de la ficha, teniendo como base la fecha de certificación del correo postal. La preinscripción NO supone adjudicación de plaza, si no un interés en la participación del proyecto.
- Las plazas se confirmarán antes del periodo de inscripción, que será del 11 al 23 de mayo, según la disposición presupuestaria de la Federación ASEM. La documentación debe enviarse firmada y por correo postal certificado, NO se admitirá ninguna información por correo electrónico. Toda la documentación como DNI, etc , debe tener validez.
- En caso que existan más solicitudes que plazas ofertadas, se habilitará lista de espera y se irán confirmando más plazas en función del presupuesto conseguido, con fecha tope de comunicación a las familias del 8 de junio.
- Si existieran bajas de última hora de los niños inscritos se cubrirán con la lista de espera.

Para información más detallada de la
Colonias ASEM dirigirse a:

FEDERACIÓN ASEM
C. Ter, 20 Oficina 10
08026 - Barcelona
Tel. 934 516 544
info@asem-esp.org
www.asem-esp.org

Semana de Respiro Familiar ASEM 2015

PARTICIPANTE SOCIO/A

Sr. / a.: _____

Como madre / padre / tutor de _____

solicita que sea inscrita/o en la Semana de Respiro Familiar ASEM 2015.

Firmado: _____

DATOS del / de la PARTICIPANTE

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD: _____

DIRECCIÓN _____ POBLACIÓN _____

CÓDIGO POSTAL _____ PROVINCIA _____

TLF _____ E-MAIL _____

NOMBRE DE MADRE/ PADRE O TUTOR _____

CURSO ESCOLAR 2014-15 _____

DIAGNÓSTICO _____

UTILIZA SILLA DE RUEDAS, SÍ o NO _____ ELÉCTRICA O MANUAL _____ PESO _____

OBSERVACIONES DE INTERÉS:

NOMBRE DEL / DE LA ACOMPAÑANTE _____

VÍNCULO (familiar o amiga/o) _____

* Esta ficha deberá ser rellenada y enviada por correo postal certificado,
junto a la del / de la acompañante, a la sede de
FEDERACIÓN ASEM: C.Ter 20, Oficina 10 - 08026 Barcelona.
e-mail: info@asem-esp.org web: www.asem-esp.org

- Periodo de Preinscripción: del 13 al 24 de abril ambos incluidos.
- Durante el mes de mayo, se informará si la preinscripción ha sido aceptada.

Semana de Respiro Familiar ASEM 2015

ACOMPAÑANTE

Sr. / a.: _____

Como madre / padre / tutor de _____

solicita que sea inscrita/o en la Semana de Respiro Familiar ASEM 2015.

Firmado: _____

DATOS del / de la ACOMPAÑANTE

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD: _____

DIRECCIÓN _____ POBLACIÓN _____

CÓDIGO POSTAL _____ PROVINCIA _____

TLF _____ E-MAIL _____

NOMBRE DE MADRE/ PADRE O TUTOR _____

CURSO ESCOLAR 2014-15 _____

VÍNCULO (familiar o amiga/o) _____

LUGARES HABITUALES DE RELACIÓN _____

En qué PUEDE o NO PUEDE ayudar el / la acompañante en las necesidades físicas del / de la participante:

 -
-
-
-
-
-

* Esta ficha deberá ser rellena y enviada por correo postal certificado,
junto a la del / de la acompañante, a la sede de
FEDERACIÓN ASEM: C.Ter 20, Oficina 10 - 08026 Barcelona.
e-mail: info@asem-esp.org web: www.asem-esp.org

- Periodo de Preinscripción: del 13 al 24 de abril ambos incluidos.
- Durante el mes de mayo, se informará si la preinscripción ha sido aceptada.