



Colonias de Verano

Colònies d'Estiu

2010



	1ª COLONIA	2ª COLONIA	3ª COLONIA	4ª COLONIA	5ª COLONIA
FECHAS	Del 25 de Junio	Del 1 al 8	Del 8 al 15	Del 16 al 23	Del 23 al 30
	al 1 de Julio	de Julio	de Julio	de Julio	de Julio
DATES	<i>Del 25 de Juny</i>	<i>Del 1 al 8</i>	<i>Del 8 al 15</i>	<i>Del 16 al 23</i>	<i>Del 23 al 31</i>
	<i>al 1 de Juliol</i>	<i>de Juliol</i>	<i>de Juliol</i>	<i>de Juliol</i>	<i>de Juliol</i>
PRECIO / PREU	275 €	305 €	305 €	305 €	305 €
Seguro opcional de gastos de cancelación / A:Assegurança opcional de despeses de cancel.lació					5,45 €

El precio para los que quieran asistir a dos colonias seguidas (2ª + 3ª o 4ª + 5ª) será de 505 €
El preu per a qui vulga assistir a dues colònies seguides (2ª + 3ª o 4ª + 5ª) serà de 505 €
 Las salidas desde Valencia se incrementaran en 30€/Eixides des de Valencia 30€ de més
 A los inscritos por Caixa Rural Castelló se les entregará un obsequio en las oficinas de la propia Caixa
Als inscrits per Caixa Rural Castelló se'ls donarà un obsequi a les oficines de la pròpia Caixa

CAIXA RURAL CASTELLÓ aplicará una subvención a todos sus clientes de hasta 50 € con Cuenta Infantil
 CAIXA RURAL CASTELLÓ aplicarà una subvenció a tots els seus clients de fins a 50 € amb Compte Infantil

AUTORIZACION AUTORITZACIO



COMO PADRE / MADRE / TUTOR / A _____
 COM A PARE / MARE / TUTOR / A _____
 CON D.N.I. / AMB D.N.I. _____

En caso de separación o divorcio, la autorización debe otorgarla quien tenga la tutoría mientras dure la Colonia
En cas de separació o divorci, la autorització deu ser atorgada per qui tinga la tutoria al llarg de la Colònia

AUTORIZO A / AUTORITZE A: _____

A ASISTIR A LAS COLONIAS DE VERANO DE "EL MAS DE BORRAS"
A ASSISTIR A LES COLONIES D'ESTIU DE "EL MAS DE BORRAS"

1ª	2ª	3ª	4ª	5ª

Recogida del niño/a en el Mas de Borrás al finalizar la Colonia: (Marcar opción)
 Recollida del xiquet/a al Mas de Borràs al finalitzar la Colònia: (Marcar opció)

Bus/Bus	<input type="checkbox"/>
Padres/Pares	<input type="checkbox"/>
Otros/Altres	<input type="checkbox"/>

En caso de asistencia de familiares el día de Padres, indique el numero de personas.
En cas d'assistència de familiars el dia de Pares, preguem ens indiquen el nombre.

Adultos/ Adults	<input type="text"/>
Niños / Xiquets	<input type="text"/>

La inscripción conlleva la aceptación de las condiciones generales de las colonias
 La inscripció comporta l'acceptació de les condicions generals de les colònies

Castellón/Castellò _____ de _____ de 2010
 Firma / Signatura _____

De conformidad con la L.O.15/1999, de 13 de diciembre, le informamos que Penyagolosa S.L., con domicilio en Pza del Real, 10-bajo, C.P -12001 de Castellón. Es el responsable del tratamiento de los datos personales facilitados por usted. Dichos datos son tratados con el fin de llevar a cabo todas las gestiones relacionadas con su solicitud, elaboración de presupuestos, contratación y prestación de los servicios y/o suministro de los productos solicitados, así como el mantenimiento de ficheros históricos de relaciones comerciales. Usted consiente o no en el tratamiento de sus datos para estos fines pudiendo ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección mencionada o en aquella que figure en el Registro de la Agencia de Protección de Datos.

¿Qué me llevo?

Saco de dormir
Alfombrilla
Botas de montaña
Zapatillas deportivas
Bolsa de aseo
Cantimplora
Gorra
Protección Solar
Mudas completas y ropa interior
Camisetas
Pantalones cortos
Pantalón largo o chándal
Una toalla grande y una pequeña
Bañador
Chanclas
Sandalias de goma
Linterna
Calcetines algodón
Impermeable
Pijama
Ropa de abrigo
Mochila pequeña(para excursiones)
Tarjeta sanitaria o copia



¿Qué cal portar?

Sac de dormir
Estoreta
Botes de muntanya
Sabatilles esportives
Bossa de neteja
Cantimplora
Gorra
Protecció solar
Mudes completes i roba interior
Samarretes
Pantalons curts
Pantalons llargs o xandall
Una tovallola gran i una menuda
Banyador
Xancles
Sandàlies de goma
Llanterna
Calcetins de cotó
Impermeable
Pijama
Roba d'abric
Motxilla menuda(per excursions)
Tarjeta sanitària o còpia

INSCRIPCIÓN INSCRIPCIÓ



APELLIDOS _____
COGNOMS

NOMBRE _____
NOM

FECHA DE NACIMIENTO _____
DATA DE NAIXEMENT

EDAD _____
EDAT

SEXO

V	<input type="checkbox"/>
H	<input type="checkbox"/>

SEXE

TELEFONOS HABITUALES Y DURANTE LA COLONIA
TELEFONS HABITUALS I DURANT LA COLONIA
CORREO ELECTRONICO / CORREU ELECTÒNIC _____

Trabajo/Treball _____
ParticulaR _____
Móvil/Mòbil _____

DIRECCION / ADREÇA _____

POBLACION / POBLACIO _____ C.P. _____

ENFERMEDAD / MALALTIA _____

MEDICACION / MEDICACIÓ _____

SABE NADAR

SI	NO	R
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SAP NADAR

SEGURO OPCIONAL

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ASSEGURANÇA OPCIO

CENTRO EDUCATIVO _____
CENTRE EDUCATIU

TURNOS

1ª	2ª	3ª	4ª	5ª
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES / OBSERVACIONS: _____

