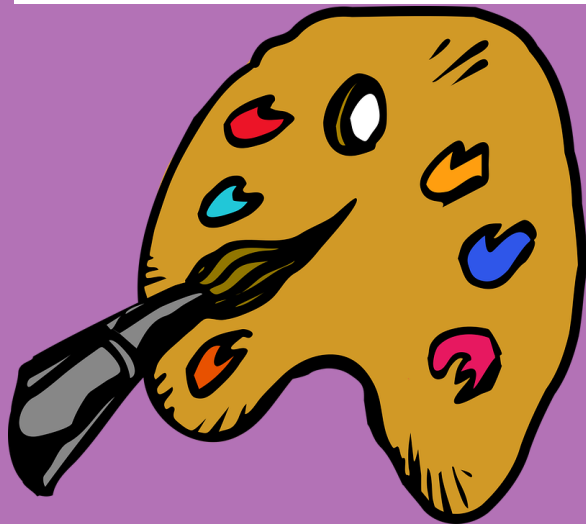


## Horari Base

15:00h	Control de recepció i acollida general
15:10h	Presentació de la jornada. Ambientació. Jocs i danses
15:20h	1ª Activitat: <i>tallers de manualitats, joc en xicotet,...</i>
15:50h	2ª Activitat: <i>Gran Joc, tècniques i jocs de grup, esports,...</i>
16:20h	Conclusió. Anunci de l'activitat del dia següent.
16:30h	Eixida

## Recollida

Els/Les participants hauran de ser autoritzats pel seu pare/mare/tutor/a a eixir a soles de les Vesprades de Setembre omplint dit apartat a la Fitxa d'Inscripció adjunta. Els/Les menors que hagen de ser recollits per alguna persona, només podran eixir del centre quan la persona encarregada de fer-ho, present el corresponent *Carnet de Recollida*.



## Material Necesari

Roba còmoda  
Muda de roba  
Berenar  
Botella d'aigua

# VESPRADES DE SETEMBRE 2018



## "Vesprades d' Art"

## CEIP VIVERS

Inscripcions al correu electronic:  
[extraescolar.valencia@auca.es](mailto:extraescolar.valencia@auca.es) o al següent enllaç:  
[www.auca.es/inscripcion-tardes-junio-septiembres-extraescolares/](http://www.auca.es/inscripcion-tardes-junio-septiembres-extraescolares/)

**auca**  
projectes educatius



[www.auca.es](http://www.auca.es)

**València**

695 74 73 14

962 05 86 96

Segueix-nos



[extraescolar.valencia@auca.es](mailto:extraescolar.valencia@auca.es)



# Vesprades de Setembre CEIP VIVERS

Alumne/a

Nom i Cognoms

Curs

Data de Naixement

## Vesprades de Setembre

No Socis AMPA 36€  Socis AMPA 18€

Pare, mare, tutor/a :

Nom i Cognoms

Direcció

CP

Població

DNI

Correo-e

Telèfon 1

Telèfon 2

Entitat

Código/Codi IBAN Entidad/Entitat Oficina CC Cuenta/Compte

Informació mèdica del/la participant

*Aquest es un pagament recurrent*

Nº SIP

És al·lèrgic/a a algun medicament o aliment? Indica quin/s.

SI

NO

Té algún tipus de minusvalía? Indique quina.

SI

NO

Està prenent algun medicament que tinga de rebre durant l'horari de les Vesprades de Setembre? En cas afirmatiu, serà el pare/mare/tutor/a qui l'administre aquesta medicació.

SI

NO

**AUTORITZE** al meu fill/a a participar en les activitats realitzades en les Vesprades de Setembre, organitzada per Auca, Projectes Educatius. Així mateix, done el meu consentiment per a que les dades facilitats en l'inscripció s'incorporen a un fitxer informatitzat a efectes de gestió de la mencionada activitat, conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del consejo de 27 de Abril de 2016, de Protección de Dades de Carácter Personal i que estroba en el següent enllaç: [www.auca.es/politica-de-privacidad/](http://www.auca.es/politica-de-privacidad/)

SI

NO

**AUTORITZE** a que el meu fill/a siga fotografiat/da o filmat/da durant las activitats realitzades en el marc de la citada activitat per a us exclusiu de la mateixa.

SI

NO

**AUTORITZE** a portar al meu/a fill/a al centre de salut en cas d'accident.

SI

NO

**AUTORITZE** a al meu/a fill/a a eixir a soles de l'activitat de las Vesprades de Setembre.

SI

NO

Localitat, data i signatura:

Uns excèntrics artistes arriben al col·le, i pretenen convertir la nostra escola en una gran Galeria d'Art. Necessitaran la nostra ajuda per a aquesta tasca. Haurem de crear una Gran i Exitosa Galeria d'Art i a més, preparar la seua inauguració. Al finalitzar, exposarem les obres que hauran creat els/as participants i realitzarem una subhasta amb fins benèfiques.

## Informació

1. Per a participar en les **Vesprades de Setembre** s' haurà d'omplir correctament el full d'inscripció adjunta, **una per participant**.
2. **auca, projectes educatius** (d' ara endavant, **auca**) podrà vetar la participació en l' activitat al participant que crega oportú, quan concórreguen circumstàncies que així ho justifiquen.
3. Els danys ocasionats pels alumnes voluntàriament en les instal·lacions o a tercers hauran de ser abonats pels seus tutors, podent, a més, ser expulsats de les activitats en què participen.
4. Els/les participants hauran de complir la *Normativa de Règim Intern del Centre* així com la *Normativa de les Vesprades de Setembre d' auca*.
5. Firmant l' inscripció adjunta accepta expressament la comunicació a través de l'adreça de correu electrònic facilitada de tota aquella informació relacionada amb les **Vesprades de Setembre**.

**auca, projectes educatius, S.L.**

C/ Pintor Vila Prades, 13 baix dreta 46008 València  
Tel. 962058696 Fax:962058692

