

PROGRAMA  
DE **Ocio e Aventura**  
PARA A XUVENTUDE DE COMPOSTELA

SEMANA  
SANTA  
2012

DO 2 AO 4 DE ABRIL

PREINSCRIPCIÓN:  
DO 28 DE FEBREIRO  
AO 17 DE MARZO

CAMPAMENTO MULTIAVENTURA



**PENA  
AVENTURA**  
PARK  
(PORTUGAL)



Descenso no Fantasticable (Tirolina)  
Paseo en Segway X2  
Tiro con Arco  
Ruta Aventura  
Piragüismo  
Escalada  
Descenso Nocturno no Fantasticable (Tirolina)  
Paintball  
Salto Negativo  
Minigolf



CONCELLO DE  
SANTIAGO

INFORMACIÓN:

Departamento de Xuventude  
CENTRO SOCIOCULTURAL E XUVENIL MUNICIPAL  
O ENSANCHE

R/ Frei Rosendo Salvado 14-16 Baixo  
15702 SANTIAGO DE COMPOSTELA  
TEL.: 981 543 001 // FAX: 981 543 002  
dptoxuventude@santiagodecompostela.org

No caso de ser menor de idade cubrir o seguinte cadro:

**DATOS DA FAMILIA**

NOME E APELIDOS DA NAI/TITORA:

DNI, NIF ou NIE:

Ocupación:

HORARIO LABORAL:

Nº SEGURIDADE SOCIAL:

MUTUA OU ASEGURADORA:

DOMICILIO:

Nº: PORTAL: ESCALEIRA:

ANDAR: PORTA: PROVINCIA: CP:

MUNICIPIO:

TFNO. MÓBIL:

TFNO. CASA:

TFNO. TRABALLO:

CORREO ELECTRÓNICO:

SINATURA DA NAI/TITORA:

NOME E APELIDOS DO PAI/TITOR:

DNI, NIF ou NIE:

Ocupación:

HORARIO LABORAL:

Nº SEGURIDADE SOCIAL:

MUTUA OU ASEGURADORA:

DOMICILIO:

Nº: PORTAL: ESCALEIRA:

ANDAR: PORTA: PROVINCIA: CP:

MUNICIPIO:

TFNO. MÓBIL:

TFNO. CASA:

TFNO. TRABALLO:

CORREO ELECTRÓNICO:

SINATURA DO PAI/TITOR:



## DATOS TÉCNICOS

### DESCRIPCIÓN:

O Departamento de Xuventude do Concello de Santiago propón unha oferta de turismo activo e deporte de aventura especialmente pensado para a xuventude da cidade.

O deporte de aventura é unha nova forma de ocio que pon á persoa en contacto directo coa natureza. Coa motivación do traballo en equipo e a superación de metas, o participante ten que poñer en funcionamento unha serie de destrezas e cualidades físicas e especialmente relacionais xa que pasa a formar parte dun grupo de iguais aos que compartirá unha serie de experiencias de gran intensidade.

### OBXECTIVOS:

- Constituír unha iniciativa de ocio alternativo
- Fomentar a práctica deportiva e a adquisición de hábitos saudables
- Crear un punto de encontro no que compartir intereses comúns
- Promover a información, concienciación e sensibilización da poboación sobre o medio natural.

**DATA DE REALIZACIÓN:** Do 2 ao 4 de Abril

**LUGAR:** Parque Pena Aventura. Bustelo- Salvador. Ribeira da Pena (Portugal)

**DESTINATARIOS:** Rapaces e rapazas de 16 a 30 anos, empadronados no Concello de Santiago.

**NÚMERO MÁXIMO DE PARTICIPANTES:** 50 persoas (20 de 16 a 18 anos, e 30 de 18 a 30 anos)

**COTA DE INSCRIPCIÓN:** 40 €, incluíndo monitoraxe, desprazamento e pensión completa.

## PROGRAMA DE ACTIVIDADES

### 1º DÍA: LUNS, 2 DE ABRIL

10 h. Partida de Santiago  
Descenso no Fantasticable (Tirolina)  
Paseo en Segway X2  
Tiro con Arco

### 2º DÍA: MARTES, 3 DE ABRIL

Ruta Aventura  
Piragüismo  
Escalada  
Descenso Nocturno no Fantasticable (Tirolina)

### 3º DÍA: MERCORES, 4 DE ABRIL

Paintball  
Salto Negativo  
Minigolf  
18,30 h. Chegada a Santiago

Para poder participar neste programa é necesaria a realización dunha **preinscrición**. Unha vez **confirmada a praza** por parte do departamento de **Xuventude**, procederase a realizar a **inscrición**.

### 1.- PREINSCRIPCIÓN

Mediante o impreso correspondente, debidamente cumprimentado.

**LUGAR:** Os impresos presentaranse no **Rexistro Xeral do Concello de Santiago** (Rúa Presidente Salvador Allende) ou no **Rexistro Auxiliar do Centro Sociocultural e Xuvenil Municipal O Ensanche**, (Rúa Frei Rosendo Salvado, nº 14-16).

**DATAS:** Do 28 de febreiro ata 17 de marzo.

**HORARIO:** en días laborables de 9 a 14 horas. As prazas serán cubertas por rigoroso orde de preinscrición.

### 2.- INSCRIPCIÓN

Unha vez confirmada a praza polo Departamento de Xuventude, deberá **formalizarse a inscrición entre o 20 e o 26 de marzo**, procedemento sobre o que se informará no momento da confirmación da praza.

## PARTICIPACIÓN

## FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN

### DATOS PERSOALS

NOME E APELIDOS:	
NACIONALIDADE:	DNI:
DATA DE NACEMENTO:	
Nº SEGURIDADE SOCIAL:	
CENTRO DE ESTUDOS/TRABALLO:	
MUTUA OU ASEGURADORA:	
ENDEREZO:	Nº/LETRA:
RÚA/LUGAR:	CONCELLO:
CP:	
PROVINCIA:	
<b>DATOS DE CONTACTO</b>	
TFNO. MÓBIL:	
TFNO. FIXO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
SINATURA DO INTERESADO/A:	

### FICHA MÉDICA

¿Tomas algún medicamento?
¿Cal?
Indicar dose:
¿Tes alerxias?
¿Cales?
¿Tes asma?
¿Vomitas con frecuencia?
¿Maréaste con frecuencia?
¿Padeces Hemorrixias a miúdo?
¿Tes convulsións?
¿Tes as vacinas correspondentes a túa idade?
¿Tes que seguir algún réxime?
Especificar:
¿Tes algunha discapacidade?
Especificar:
Observacións: