

Hola Amigos de Talitha Kumi (1ª Comunión):

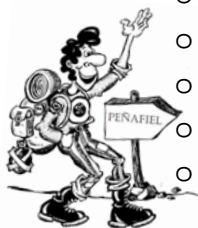
Muchos de vosotros estáis a punto de hacer la 1ª Comunión, ¡Enhorabuena! Eso significa que el curso se está acabando y comienza dentro de nada el veranito. También en TALITHA KUMI preparamos nuestro encuentro especial del verano: **EL CAMPAMENTO DE TALITHA.**

En pocas palabras, comienza el tiempo de "pasarlo bien".

- Fechas: 24 al 29 de julio.
- Lugar: PEÑAFIEL (Valladolid). En nuestro colegio San Pablo, de los pasionistas.
- ¿Quiénes?: niños y niñas de 3º y 4º de Prim. que están en el Colegio San Gabriel, y que pertenecen al grupo de 1ª Comunión.

➤ ¿Qué haremos?:

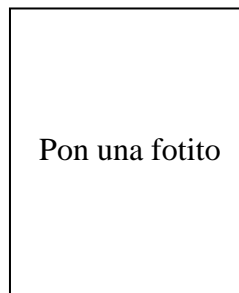
- Actividades de tiempo libre en un entorno natural.
- Compartir juegos, tiempo, actividades y alegría.
- Talleres de actividades recreativas y artísticas.
- Competiciones deportivas.
- Tener un contacto directo con la naturaleza y con Dios.



- Precio: 190 €. Estancia, materiales, seguro y transporte.
- Responsables: los catequistas de TALITHA KUMI con el apoyo de catequistas del Colegio y del P. Pablo.

**Entregar el dinero junto a esta ficha en recepción antes del 10 de junio.
Teléfono durante el campamento: 696796442**

Campamento Thalita-kumi



**Peñafiel
24-29 de Julio
2018**

Nombre y Apellidos:

Edad:..... Fecha de nac:..... curso:

Lugar de procedencia:

DIRECCION DE CONTACTO DURANTE EL CAMPAMENTO

Nombre de la persona a contactar (padres, abuelos...)

Dirección:.....

Teléfonos de contacto:

Correo electrónico:.....

EL 29 DE JULIO, DOMINGO, PODÉIS COMPARTIR LA MISA CON NOSOTROS
(12'30) LE RECOGEREMOS EL 29 VOLVERÁ EN AUTOBÚS EL 29

AUTORIZACION DE LOS PADRES

D/Dña.:

con DNI nº:

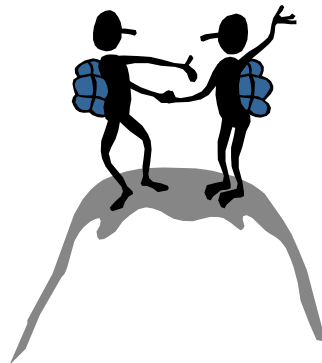
Residente en:

AUTORIZO a mi hijo/a:

.....

a asistir al campamento que tendrá lugar en Peñafiel (Valladolid) durante los días 24 al 29 de julio de 2018, y a realizar las actividades que en él se desarrollen, eximiendo de responsabilidad a los monitores en caso de accidente fortuito.

FIRMA



..... a de de 2018

FICHA MÉDICA

Muy importante si tiene algún tipo de alergia o de tratamiento.

MEDICAMENTOS, RÉGIMENES, ALERGIAS...

- ¿Debe tomar algún medicamento? (SI/NO)
- ¿Cuáles? Dosis y cuándo:

- ¿Tiene algún régimen especial? (SI / NO)

(Adjuntar informe médico).

- ¿Tiene algún hábito especial? (poner/quitar ortodoncias, lentillas, etc) Especificar:

- Otras observaciones de tipo sanitario como alergias: