

## AULA DE NATURALEZA

*Casa de Ocio-Campo de Mirra-Alicante.*

**.Turno : Del 09 al 20 de Julio/10**

**.Salida:** el día 09 a las 16:00 h.

**.Regreso:** el día 20 a las 15:00 h.

*La salida y el regreso serán en  
Paseo Pintor Rosales, nº 46 Madrid.*

.Nº Plazas : 30 Personas (Por orden de reserva)

.Importe plaza : 550 €.

.Descuento a los socios de la Asociación  
SER: 100 € *(Solo para Socios al corriente de la cuota 10  
y un solo turno)*

.Descuento a los usuarios que en el año  
2002 ya acudían a estos centros (Estar-3-5):  
200 €

Las aportaciones serán las correspondientes aplicando los anteriores descuentos a los usuarios/as que les correspondan.

. Entregar la **Autorización firmada, documentación y fotocopia del ingreso** en tu Centro Ocupacional **antes del día 31 de Mayo/10**

*Ingresos en la cuenta. bancaria :*

**Asociación SER**

**La Caixa: 2.100**

**Sucursal : 1.855. D. C. : 63**

**Cuenta : 0200044126.**

**IMPRESINDIBLE : mandar fotocopia del ingreso realizado.**

### ¿ Qué tenemos que llevar ?

#### **-COSAS PERSONALES (MARCADAS).**

- . Pantalones.
- . Chándal y camisetas.
- . Jersey de manga larga o chaqueta.
- . Vestido o pantalón de vestir.
- . Ropa interior: al menos 4 mudas.
- . Calcetines.
- . Pijama.
- . Bañador y gorra.
- . Crema (factor protector alto).
- . Deportivas y zapatillas de playa.
- . Toallas: baño, tocador y playa.
- . Bolsa de aseo (cepillo y pasta de dientes, desodorante, peine, gel, champú, esponja y útiles de afeitado, compresas ...)
- . Linterna y pilas para ella.
- . Marcar la maleta o bolsa de viaje.



#### **- TELÉFONO de la Casa de Ocio**

Llamar: 14:00 a 15:00 y de 21:00 a 22:30 h

**965. 82. 03. 21**

#### **- MEDICACIÓN**

- . Suficiente para los días del Aula.
- . Descripción muy clara, forma, cantidad, dosis, (desayuno, comida, cena ).
- . Recetas.



#### **-DOCUMENTACIÓN**

- . Fotografía tamaño carnet.
- . Fotocopia D.N.I.
- . Fotocopia Cartilla de la Seg. Social.
- . Dinero para gastos : 50 €.

***No llevar la cena del día de ida***

### **AUTORIZACIÓN**

F  
O  
T  
O

D

(Padre, Madre, Tutor)

De \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfono de Contacto \_\_\_\_\_

Medicación Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Descripción \_\_\_\_\_

Autorizo y reservo plaza para el Aula de Naturaleza que tendrá lugar en la Casa de Ocio en Campo de Mirra (Alicante), con el Centro Ocupacional Estar 3-5, obra social de la Asociación "SER" y Centro Ocupacional "Pintor Rosales", obra social de Fundación SER (Julio de 2010).

Acepto de antemano las normas de convivencia que los educadores/as de dichas personas pudieran entender convenientes durante estos días.

Madrid, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2010

DNI:

Firma:

## FICHA MÉDICA

**\*SEGURO DE ENFERMEDADES A QUE PERTENECE :**

Seguridad Social  
Otros seguros (indicar)

**\*TIENE ALERGIA O INTOLERANCIA A :**

Polvo	Pelos de animales
Flores, plantas	Algún medicamento
Picadura de insectos	Algún alimento
Polen	Otros (Indicar)

**\*ES PROPENSO A :**

Anginas	Mareos
Quemaduras solares	Sonambulismo
Insomnio	Fiebre
Dolores de cabeza	Otros (Indicar)

**\*VACUNAS :**

Antitetánica	Hepatitis B
Otras _____	

**\*¿TOMA ACTUALMENTE MEDICACIÓN ?**

¿Qué medicamento ? \_\_\_\_\_

¿Por qué causa? \_\_\_\_\_

Descripción muy clara: forma, dosis (desayuno, comida, Cena) : Medicinas suficientes.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recetas: \_\_\_\_\_

Otras observaciones : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## “Centro Ocupacional ESTAR”

Obra Social de Asociación  
SER (Ser-Estar-Responder).

Teléfono : 91.533. 57. 94

Fax : 91.534 27 59



**Sede social y Oficinas :**  
**c/ Paseo del Pintor Rosales,**  
**nº 46 2ª Planta**  
**Madrid - 28008**

Teléfono : 91.5.54.36.37

Fax : 91.5.34.27.59

Horario

08:00 a 15:30 h. de Lunes  
a Viernes

# Aula de Naturaleza/10



CENTROS  
OCUPACIONALES

ESTAR 3-5 y  
“Pintor Rosales”