

Convivencia de zona experiencia y estilo de vida

Estimadas familias,

Nos ponemos en contacto con vosotros para informaros que los próximos días **30 de noviembre y 1 de diciembre**, será la convivencia de zona de las etapas de experiencia y estilo de vida.

Esta convivencia se realiza una vez al año y nos juntamos todos los centros juniors de la zona la Marina y pasamos un fin de semana juntos compartiendo experiencias a través de las diferentes dinámicas y actividades.

El lugar de la convivencia será en el albergue Baladre (Ondara) y el precio será de **23€**.

Los niños deberán traer el almuerzo, comida y merienda de sábado, el uniforme juniors, la pañoleta, sábana bajera, saco de dormir y bolsa de aseo personal.

Saldremos de Torrequemada, la hora de salida os la iremos confirmando conforme se acerque la fecha.

Un saludo
Sempre Units!

| | | | | |
|--|---|--------------------------------|---|---|
| | AUTORIZACIÓN DEL TUTOR PARA QUE EL MENOR ASISTA A LA CONVIVENCIA DE ZONA DE EXPERIENCIA Y ESTILO DE VIDA | | |  |
| Sr/Sra | | | | |
| EN CALIDAD DE | <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL | |
| DEL MENOR | | | | |
| SECCIÓN | | | | |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO QUE MI HIJO/A PUEDA PARTICIPAR EN LA CONVIVENCIA DE ZONA QUE SE CELEBRA EN EL ALBERGUE BALADRE (ONDARA) LOS DÍAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1 DE DICIEMBRE DE 2019. | | | | |
| La persona que firma se hace cargo de toda responsabilidad derivada de su actuación, siempre y cuando la actividad se desarrolle dentro de la legalidad vigente. Juniors MD. se guarda el derecho a modificar su propia programación si las circunstancias lo exigen. | | | | |
| En _____, a ___ de _____ del _____ | | | Firma del responsable legal, _____ | |
| | | | | |