

CONVIVENCIA 1º BACHILLER

¿Crees que crees en lo que crees? ¿Te crees capaz de seguir creyéndolo? Pues creemos que en la primera convivencia de Bachiller crearás estar seguro. Bajo las estrellas de Alicante soñaremos nuestro futuro. Será un fin de semana tranquilo en Villalonga, para convivir juntos y seguir avanzando en el camino que vamos a recorrer durante todo este curso.

Saldremos el **viernes 18 de noviembre a las 17:30** desde el cole, y **volveremos el Domingo 20 a las 13:30**

Algunas **cosas importantes** que no te puedes olvidar:

- **Saco de dormir**
- **Ropa de abrigo** (aunque estamos en casa, pero puede hacer frío)
- **Bolsa de aseo**
- **Linterna**
- **Tarjeta sanitaria** (no la recogeremos, pero hay que llevarla encima)
- **La cena del viernes**

Como de costumbre, sabes que no necesitarás llevar: MP3, IPOD, móvil, ni cualquier otra cosa que te aíse del grupo y las actividades

El precio de la convivencia es de **40 €**, que deberás **entregar junto con la autorización en administración HASTA el viernes 11 de noviembre en un SOBRE cerrado con tu NOMBRE y CLASE ¿ok?**. No queremos que nadie se quede sin ir por temas económicos, así que no tengas problema en hablar con cualquiera de nosotros.

Si necesitas cualquier otra cosa, no dudes en preguntarnos.

¡Te esperamos!

Tus monitores: María, Belén, Juan, Sergio y Manu



AUTORIZACIÓN DE CONVIVENCIA XAIRE

1.1 ALUMNO/A

Apellidos :

Nombre :

Nivel educativo : BACHILLER

Curso :

1.2 PADRE/MADRE/TUTOR

Apellidos :

Nombre :

D.N.I. :

1.3 INFORMACIÓN DEL CENTRO SOBRE LA ACTIVIDAD

Denominación : **Convivencia**

Fecha : 18/11/11 al 20/11/11

Lugar de salida : Colegio del Pilar

Lugar de destino : **El Tossal de la Verge (Villalonga)**

Lugar de retorno : Colegio del Pilar

Horario : Salida 17:30 (viernes) Llegada 13:30 (domingo)

Medio transporte : **Autobús (Vial)**

Coste: 40 € (en administración antes del día 11/11/11. Ver al dorso)

1.4 AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

En mi calidad de padre/madre/tutor del citado alumno/a, autorizo a que participe en la actividad a la que se hace referencia en el apartado 1.3, con arreglo a las normas que la regulan y bajo la autoridad de los responsables de dicha actividad.

En _____, a _____ de _____ de 2.011

Firmado

1.5 OBSERVACIONES MÉDICAS

Escriba aquí las observaciones médicas de su hijo/a de las que Asociación Juvenil Xaire deba tener información para la actividad detallada en el apartado 1.3. Esta información será utilizada, únicamente para esta actividad.

.....