

INICIO DE RONDA 2024/2025

¡BIENVENIDAS FAMILIAS!

PUNTOS A TRATAR

1. VIDEO LA PRIDA 2024
2. UNIDADES
3. VALORES
4. CALENDARIO
5. REDES
6. SECRETARÍA
7. TESORERÍA
8. PREGUNTAS



LA PRIDA 2024



CASTORES
2018-2019









MANADA
2015-2017











TROPA
2012-2014









POSTA
2009-2011











RUTAS
2006-2008







COMITÉ

OS ANIMAMOS A QUE PARTICIPÉIS



VALOR DE GRUPO

Como cada año se ha elegido un valor para trabajar en conjunto.

Este año es

EL COMPROMISO





VALOR DEL KRAAL

CUIDADO







CALENDARIO

OCTUBRE 5 INICIO DE RONDA 19-20 ACAMPADA INICIO	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE** 14 COMIDA NAVIDAD
ENERO 11 VUELTA A SCOUTS 18 DÍA DE GRUPO	**FEBRERO** 23 FESTIVAL DE LA CANCIÓN	**MARZO** 1 PAELLAS
ABRIL 5-6 SANT JORDI 18-20 ACAMPADA TEMÁTICA	**MAYO** 24/25 FIN DE RONDA 31 DÍA EN LA PLAYA	**JUNIO**

REDES



flickr

@GSKIPLING



SECRETARÍA

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR

1. HOJA DE **INSCRIPCIÓN** AL GRUPO
2. FOTOCOPIA DEL **DNI** (PERSONA FIRMANTE)
3. FICHA SANITARIA
4. FOTOCOPIA DEL **SIP**
5. FOTOCOPIA **CARTILLA** DE **VACUNACIÓN**
6. FOTOCOPIA DEL **DNI** (>14 AÑOS)

¿QUIÉN ENTREGA DOCUMENTACIÓN? NUEVAS INSCRIPCIONES MAYORES DE EDAD

QUÉ ENTREGO Si NO ES Mi PRiMER AÑO

SI HE CUMPLIDO 14 AÑOS: FOTOCOPIA DEL DNI

INSCRIPCIÓN ENTERA:

- SI HE CAMBIADO DE DOMICILIO
- SI HE CAMBIADO ALGÚN DATO IMPORTANTE
- SI MI SITUACIÓN FAMILIAR HA CAMBIADO

FICHA SANITARIA

- SI TENGO **ALERGIAS NUEVAS**
- SI TENGO **MEDICACIÓN CRÓNICA** QUE ADMINISTRAR DURANTE LA RONDA O ESTOY TOMANDO TRATAMIENTO DE ALGÚN TIPO EN ESTE MOMENTO

AUTORIZACIONES ESPECIALES

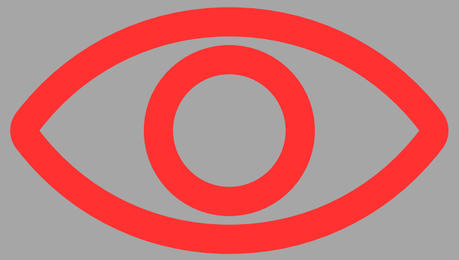
1-SUMINISTRO MEDICAMENTOS

- ESTA AUTORIZACIÓN DEBE IR ACOMPAÑADA DE RECETA MÉDICA

2. DECLARACIÓN DE EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDAD

- CUSTODIA DEL/LA MENOR COMPARTIDA

INSCRIPCIÓN



OJO A LAS CLAUSULAS

X **Acepto** el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente

☐ **No acepto** el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente

X **Acepto** el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente con fines informativos o para recibir comunicaciones

☐ **No acepto** el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente con fines informativos o para recibir comunicaciones

Usted consiente expresamente conforme a la LOPD, al RLOPD y al RGPD de la Unión Europea, la cesión de sus datos personales y los de la persona que representa, a **FEV**, al **Movimiento Scout Católico**, y a las **Asociaciones Scouts** con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad, y a **UMAS, Mutua de Seguros y Reaseguros y a Asesoramiento Médico siglo XXI**, con finalidades de aseguramiento de nuestras personas asociadas, directamente relacionadas con nuestra actividad.

X **Acepto** la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a las Entidades Scouts

☐ **No acepto** la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a las Entidades Scouts

X **Acepto** la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a la Agencia de Seguros

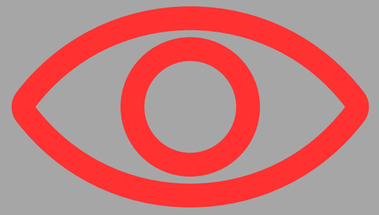
☐ **No acepto** la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a la Agencia de Seguros

Le comunicamos que la negativa al tratamiento de sus datos y los de la persona que representa legalmente implicará la imposibilidad de acceder a las actividades y/o servicios ofertados por la entidad **FEV**.

X **Declaro** que todos los datos del documento son ciertos.

X **Declaro** que cedo al grupo scout (perteneciente a una asociación miembro de la Federació d'Escoltisme Valencià) los derechos sobre mi imagen cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas. En consecuencia, autorizo al grupo scout a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización.

INSCRIPCIÓN



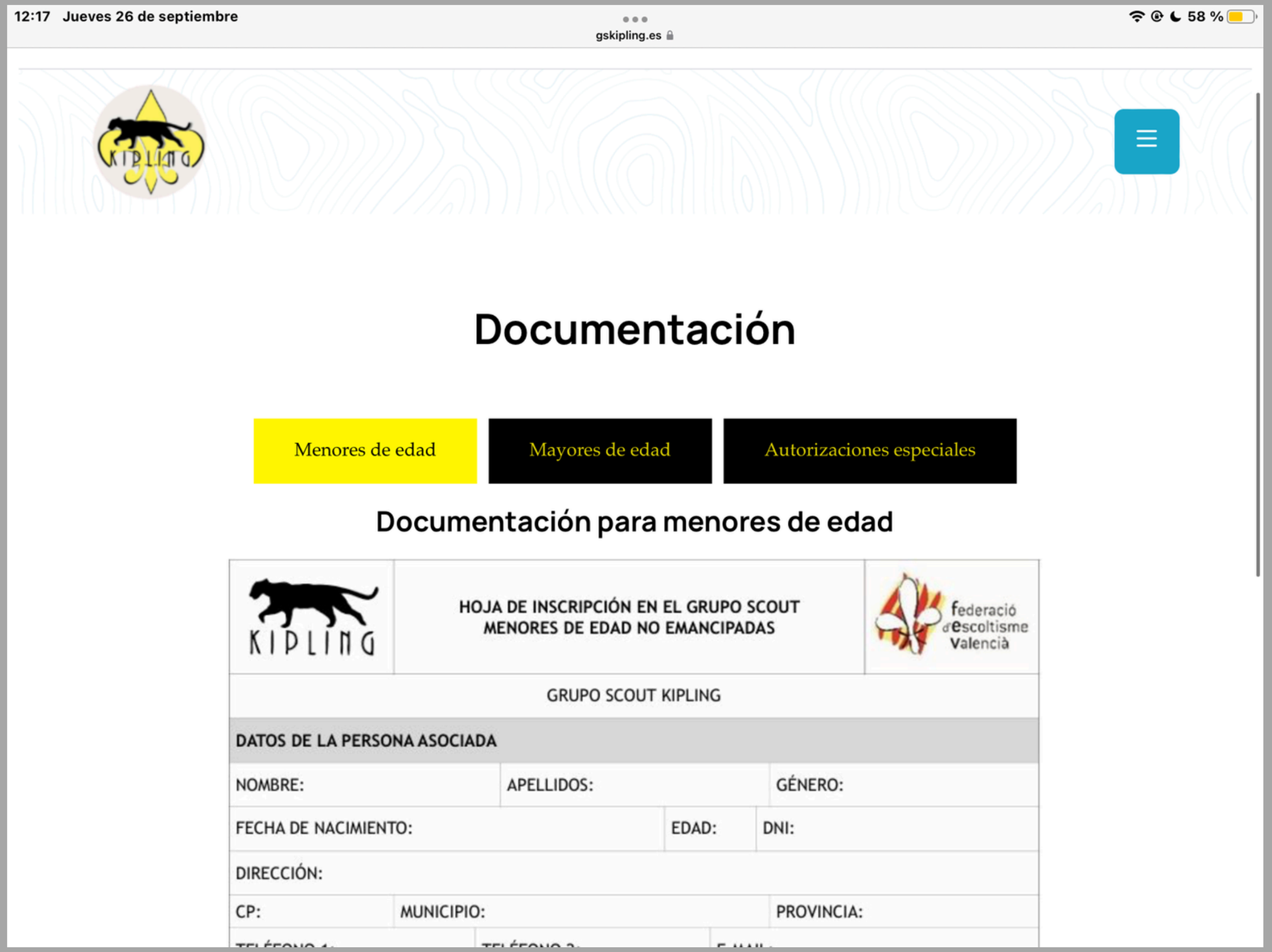
OJO A LAS CLAUSULAS

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN
AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN GRUPOS DE WHATSAPP
□ Autoriza a él/la menor a participar en grupos de WhatsApp, con el fin de **comunicación entre el grupo scout y el/la menor**.
□ NO Autoriza a él/la menor a participar en grupos de WhatsApp, con el fin de **comunicación entre el grupo scout y el/la menor**.
AUTORIZACIÓN PARA QUE EL MENOR DE EDAD REGRESE A CASA SOLO AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD
□ Autoriza a él/la menor a regrese a casa solo al finalizar la actividad.
□ NO Autoriza a él/la menor a regrese a casa solo al finalizar la actividad.
AUTORIZACIÓN PARA LA REPRODUCCIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y USO DE LA IMAGEN
□ Autoriza al grupo scout a reproducir imágenes y videos de la persona que representa con fines relacionados con la actividad.
□ NO autoriza al grupo scout a reproducir imágenes y videos de la persona que representa con fines relacionados con la actividad.
AUTORIZACIÓN PARA QUE PUEDA VIAJAR EN UN VEHICULO PRIVADO
X Autoriza a él/la menor a viajar en vehículo privado durante el desarrollo de la actividad.
□ NO Autoriza a él/la menor a viajar en vehículo privado durante el desarrollo de la actividad.

LA DE VEHÍCULO ES OBLIGATORIA ACCEPTARLA

3 CARPETAS COMPRIMIDAS:

WWW.GSKIPLING.ES



ENTREGA DE INSCRIPCIÓNES

¿A QUIÉN SE LE ENTREGA?
AL KRAAL DE TÚ UNIDAD

¿DÓNDE SE ENTREGA?
UN DÍA DE REUNIÓN ANTES O DESPUÉS

¿HASTA CUANDO?
HASTA EL 19 DE OCTUBRE

TESORERÍA



CUOTA

Plazos	Único	12 oct	8 marzo
1 inscripción	195€	100€	95€
2 inscripciones	360€	180€	180€
3 incripciones	480€	250€	230€

CUOTA

	Cuota	Textil	Acampadas	Gastos Generales
1 inscripción	16€	25€	84€	70€
2 inscripciones	32€	45€	150€	123€
3 incripciones	48€	62,50€	200€	170€

CUOTA

TRANSFERENCIA BANCARIA A:

CAIXA POPULAR ES63 3159 0063 5926 7650 7623

CONCEPTO: NOMBRE NIÑO/A + APELLIDOS + UNIDAD

- **BECAS**
- **CUOTA CERO**
- **LOTERÍA**
- **LOCAL**
- **TIENDAS**

RUEGOS Y PREGUNTAS




FUNDACIÓ
SCOUT
SANT JORDI