

PUNTOS A TRATAR

01 VIDEO EL CAÑO 2025

06 SECRETARÍA

TESORERÍA

PREGUNTAS

02 UNIDADES

03 VALORES

08 TEXTILES

04 REDES

09 BANCO DE CAMISAS

05 ASISTENCIA

10 PLAZA ZARAGOZA



https://youtu.be/xUliesYnNJ4

EL CAÑO 2025





COLONIA 2019-2020



























MANADA 2016-2018

2013-2015

TROPA































RUTAS 2007-2009

















COMITÉ

OS ANIMAMOS A QUE PARTICIPÉIS



VALOR DE GRUPO

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

Este año es

AUSTERIDAD



VALOR DEL KRAAL

PROACTIVIDAD



CALENDARIO

OCTUBRE 4 INICIO DE RONDA 23- 14:00 - Fin de plazo inscripciones

25-24 ACAMPADA INICIO

NOVIEMBRE

Asamblea familias

DICIEMBRE

13 COMIDA NAVIDAD

ENERO

10 VUELTA A SCOUTS 17 DÍA DE GRUPO

FEBRERO

20 REUNIÓN DE FAMILIAS 22 FESTIVAL DE LA CANCIÓN

MARZO

7 PAELLAS

ABRIL

6-10 INTERRUTAS
10-12 ACAMPADA TEMÁTICA
25-26 SANT JORDI

MAYO

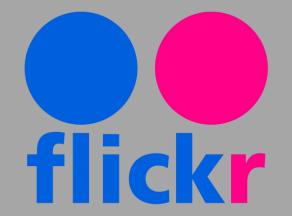
09/10 FIN DE RONDA 30 ÚLTIMA REUNIÓN

JUNIO

6 SALIDA A LA PLAYA



RFOFS







@GSKIPLING www.gskipling.es



- SEGUIMIENTO DE ASITENCIA POR PARTE DEL KRAAL
- 50% DE ASISTENCIA ANTES DEL EL 2º PAGO
- 50% DE ASISTENCIA DESPUÉS DEL EL 2° PAGO
- CON FALTAS NO JUSTIFICADAS





ENtrega de inscripciones

¿A QUIÉN Y DÓNDE SE ENTREGA?

AL CORREO DEL KIPLING : GSKIPLING @ GMAIL.COM

¿COSAS A TENER EN CUENTA?

EN EL ASUNTO HAY QUE PONER: INSCRIPCIÓN+ NOMBRE+UNIDAD

FIRMADO CON:

- FIRMA DIGITAL
- ESCANEADO CON FIRMA EN PAPEL

¿HASTA CUÁNDO?

HASTA EL 23 DE OCTUBRE A LAS 14:00

• Si te pasas el plazo no podrás asistir a la primera acampada

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)
- 7. DOCUMENTO DE ASISTENCIA FIRMADO

¿QUIÉN ENTREGA DOCUMENTACIÓN? TODAS LAS PERSONAS QUE FORMAN
PARTE DEL GRUPO, TANTO NUEVOS
COMO ANTIGUOS.

¿QUIÉN ENTREGA DOCUMENTACIÓN?

DIGITALIZACIÓN COMPLETA DE LA DOCUMENTACIÓN

IMPORTANTE

- TODOS DEBÉIS ENTREGAR DE NUEVO LA DOCUMENTACIÓN
- FIRMA DIGITAL O DOCUMENTO ESCANEADO
- PUNTUALIDAD

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 HAY NUEVAS!!!

- Autorizo la asistencia de mi hijo/a a las reuniones y actividades del grupo Scout Kipling, que se desarrollan habitualmente en el Colegio Alemán y, de manera complementaria, en el parque de Viveros, como espacios de referencia del grupo.
- 💢 <u>Acepto q</u>ue el importe de la cuota del grupo sea cargado en la cuenta bancaria indicada, autorizando a [nombre del grupo] a emitir la orden de adeudo domiciliado.
- □ No acepto la domiciliación y me comprometo a realizar el pago por otro medio.
- 💢 <u>Acepto</u> el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente con fines informativos o para recibir comunicaciones.
- □ <u>No acepto</u> 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 LOPDGDD 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 (SdC, MEV i/o SdA) con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad, y a UMAS, Mutua de Seguros y Reaseguros y a Asesoramiento Médico siglo XXI, con la finalidad de asegurar a nuestras personas asociadas, directamente relacionadas con nuestra actividad.

- 💢 <u>Acepto</u> la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a las Entidades Scouts y a la Agencia de Seguros.
- □ **No acepto** la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a las Entidades Scouts y 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 FEV.

- <u>Declaro</u> que todos los datos del documento son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la actividad.
- <u>X Declaro</u> que, en caso de máxima urgencia, la persona responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimientos y prescripción médica, si NO ha sido posible mi localización.

INSCRIPCIÓN



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 <u>comunicación entre el grupo scout y el/la</u> menor.
- □ NO Autoriza a él/la menor a participar en grupos de WhatsApp, con el fin de <u>comunicación entre el grupo scout y</u> <u>el/la menor</u>.

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

- 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.

INSCRIPCIÓN

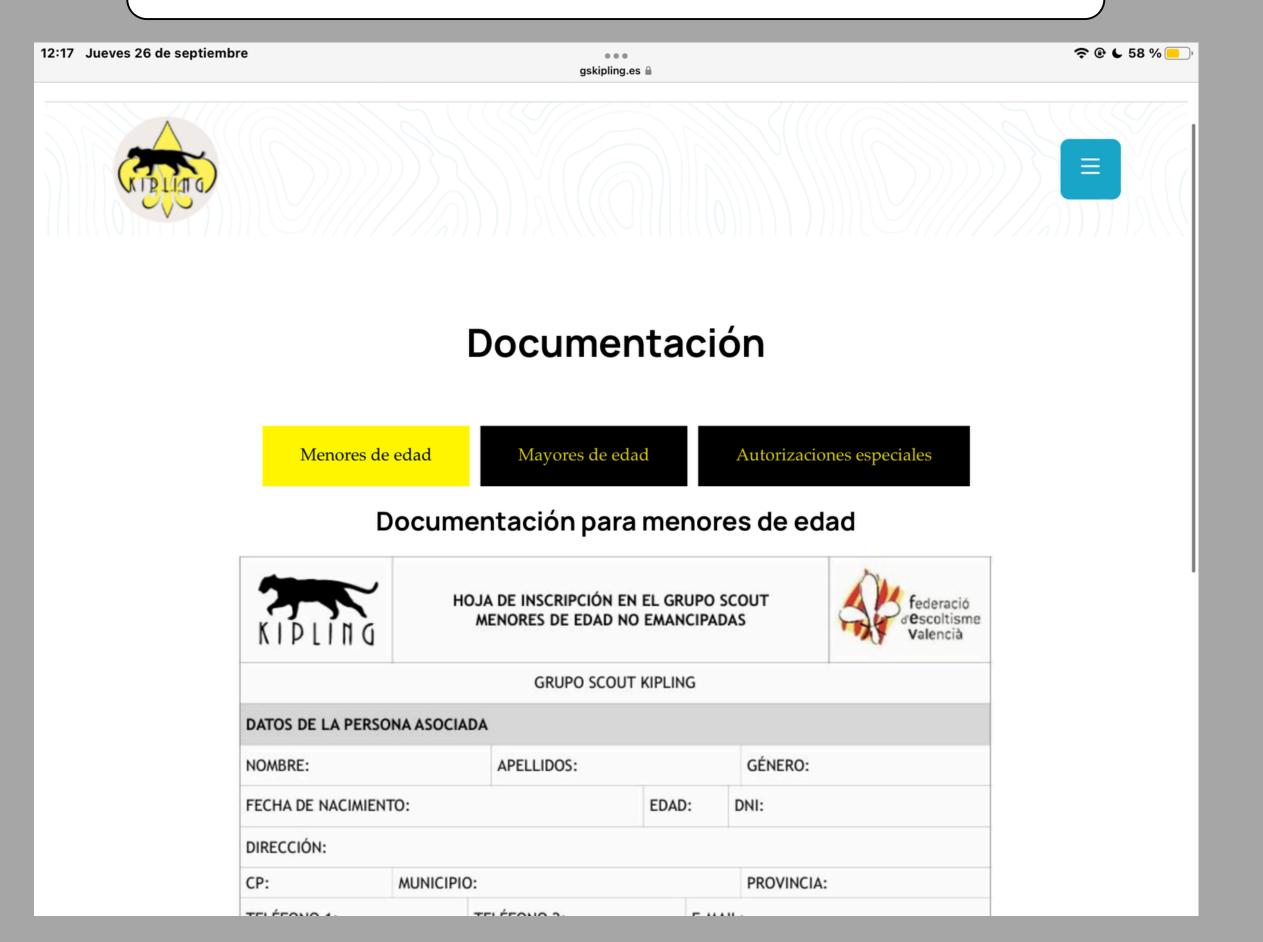
La/s persona/s firmante/es reconoce/n por otra parte que la persona representada no tiene vinculación a ningún contrato exclusivo sobre su imagen o su nombre.					
Nombre y apellidos:		Nombre y apellidos:			
DNI/NIE:		DNI/NIE:			
Fecha:	Firma:	Fecha:	Firma:		
(Junto a este impreso será necesario adjuntar la fotocopia del DNI de la persona responsable firmante, el libro de familia actualizado o si procede acreditación de la custodia o tutela)					



3 Carpetas Comprimidas:



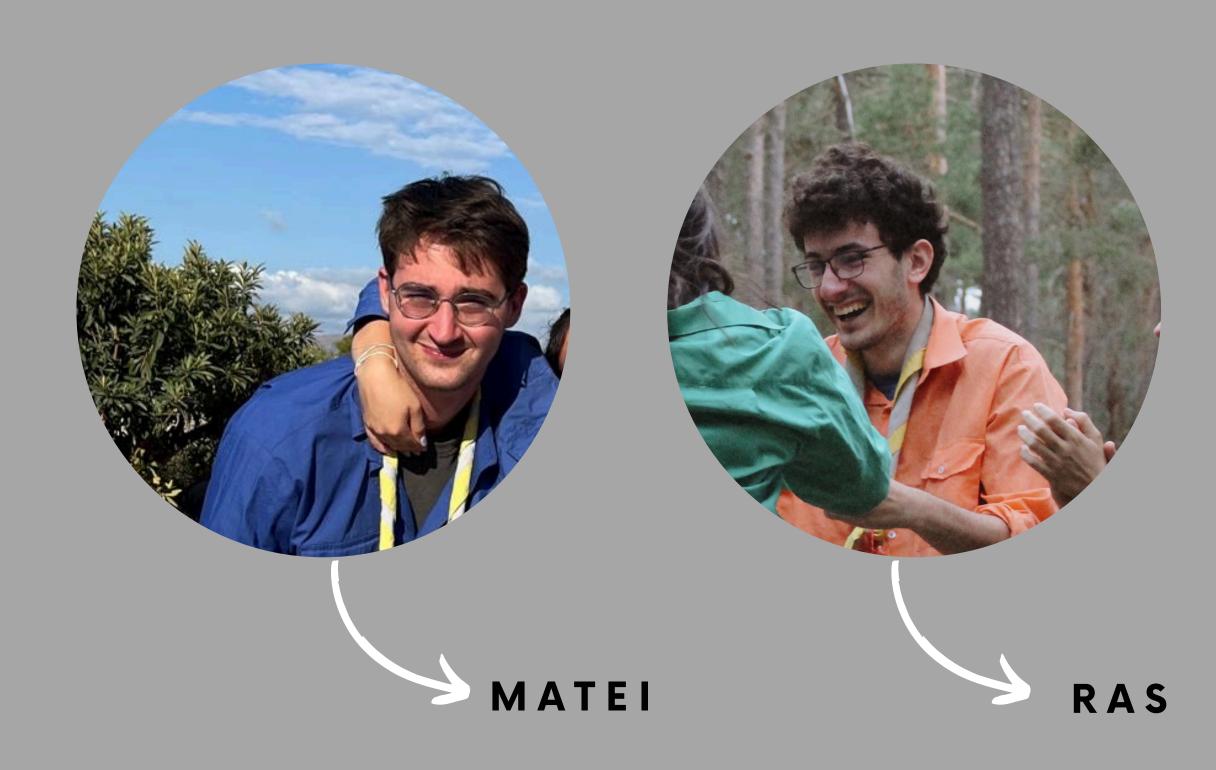
WWW.GSKIPLING.ES



TESORERÍa

GIOVANNI





CUOTA

Plazos	11 octubre	7 marzo
1 inscripción: 180€	100€	80€
2 inscripciones: 330€	175€	155€
3 incripciones: 460€	240€	220€

CUOTA

	Cuota	Textil	Acampadas	Gastos Generales
1 inscripción	14€	23€	78€	65€
2 inscripciones	27€	42€	142€	119€
3 incripciones	38€	59€	198€	165€



DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS DOMICILICIACIÓN BANCARIA:		
TITULAR DE LA CUENTA:		
DNI:	IBAN:	
ENTIDAD BANCARIA:		

- BECAS
- CUOTA CERO
- LOTERÍA

CUOTA

TRANSFERENCIA BANCARIA A:

CAIXA POPULAR ES63 3159 0063 5926 7650 7623

CONCEPTO: NOMBRE NIÑO/A + APELLIDOS + UNIDAD





