

# SAMARRANOS DE TODOS LOS CURSOS...



## ...OS ATREVÉIS A VOLAR?

Queridos Samarranos y familias:

Llega la tan esperada **CONVIVENCIA CONJUNTA!!!!!!** Tras el gran 15 aniversario que cumplimos el año pasado, Sámara llega con fuerza y lo hacemos yéndonos todos los cursos juntos de convivencia.

Llena tu mochila de ganas, fuerza, ilusión y motivación, y déjate llevar hasta **Casillas de Ranera** el fin de semana del **29, 30 de Noviembre y 1 de Diciembre**.

La convivencia será en el **Albergue Manantial**, un entorno genial para hacer grupo y disfrutar de la naturaleza. Es importante que vengáis todos porque no es lo mismo sin cada uno de vosotros.

- **Lugar:** Albergue manantial (Casillas de Ranera)
- **Fecha:** 29, 30 de Noviembre y 1 de Diciembre
- **Hora de salida:** Viernes 29 a las **18 :00 horas** desde la Parroquia San José Obrero
- **Hora de llegada:** Domingo 1 a las **13:30 horas** en la Parroquia San José Obrero

El precio de la convivencia es de **35 euros\***, que deberán ser entregados junto a la autorización **antes del Viernes 22 de Noviembre**.

### ¿QUÉ TENEMOS QUE LLEVAR?

- Calzado cómodo (estamos en la montaña)
- Saco de dormir
- Esterilla
- Cantimplora y mochila pequeña para excursión
- Cena del viernes y algo para compartir
- Plato, poto y cubiertos
- Bolsa de aseo
- Linterna
- Toalla
- Ropa de abrigo (hará frío)
- Chubasquero

Os recomendamos que también traigáis ilusión y muchas ganas de pasarlo bien.

Como sabéis no debéis traer **Móvil, Ipod, Mp3**...Es un tiempo para estar y disfrutar todos juntos así que por favor evitar llevarlo. No queremos que os perdáis nada.

**Para cualquier duda, llamad al móvil de Miguel (610993994), Carla (686615370), Héctor (618839978) o contactad con el monitor con el que más confianza tengáis.**

\*Que el tema económico no sea una razón para no acudir. Por favor en caso de duda acudir a Tomás Marquínez (620057802), o al monitor con el que tengáis más confianza.

**¡¡¡Contamos con todos ,un saludo!!!  
Vuestros monitores**

-----  
Yo..... en calidad de padre/madre/tutor con  
DNI..... autorizo a mi hijo/a.....  
a que asista a la convivencia de Sámara del 29,30 de Noviembre y 1 de Diciembre.

En....., a..... de..... de 2.013

Firmado

**OBSERVACIONES MÉDICAS**

Escriba aquí las observaciones médicas de su hijo/a de las que Asociación Juvenil Sámara deba tener información para la actividad Convivencia Conjunta detallada anteriormente. Esta información será utilizada únicamente para esta actividad.

.....  
.....  
.....