

DATAS

Do 18 ao 23 de marzo de 2013

LUGAR



Fundación Carriegos
Ctra. De Santander, km, 6.5
Robledo de Torío, 24197
Villaquilambre (León)

COORDINACIÓN

FEDERACIÓN AUTISMO GALICIA

Persoa de contacto:
Ángela María Goiricelaya Seco

Teléfono: 981 589 365
Fax: 981 589 344

E-mail: info@autismogalicia.org

INFORMACIÓN

Federación AUTISMO GALICIA:
Rúa Home Santo de Bonaval, 74
15703 Santiago de Compostela
Teléfono: 981 589 365
Fax: 981 589 344
info@autismogalicia.org

ORGANIZA



COLABORAN



CAMIÑO DE LEÓN



A Federación AUTISMO GALICIA desenvolverá, no vindeiro mes de marzo o programa:

“CAMIÑO DE LEÓN”

Levarase a cabo na Fundación Carriegos, León.

O programa está aberto a todas as Familias e Persoas con TEA das entidades e asociacións membros da Federación.

Poden participar persoas maiores de 16 anos, serán atendidos por monitores especializados, formados especificamente en TEA pola Federación.

A ratio de atención será 1/2 (1 monitor/2 participantes).

A actividade será coordinada dende a Federación e dirixida, no lugar de realización, por un profesional con experiencia.



O programa incluirá actividades de equinoterapia e ocio, proposto polo persoal da Fundación Carriegos e revisado pola Federación para poder responder as necesidades individuais das persoas participantes, tratando de fomentar a súa autonomía persoal e a integración total no entorno.

O **número de prazas** que ofertamos é:

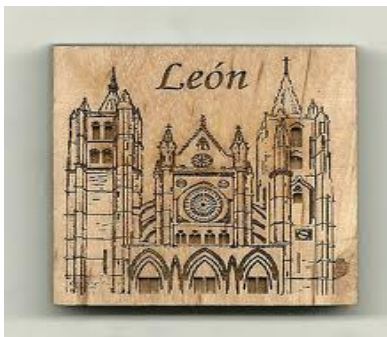
10 prazas para mozos/as a partir de 16 anos.



Para participar no programa, envíe a súa **solicitud con data límite o 18 de febreiro** á Asociación na que recibe atención o seu fillo/a, tutelado/a, ou directamente á Federación Autismo Galicia

Recibidas as solicitudes de participación de todas as asociacións, procederase a asignación de prazas.

Si o seu fillo/a, tutelado/a entra no programa, a persoa coordinadora-directora facilitaralle toda a información necesaria para a participación.



FICHA DE SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN

Nome e apelidos do participante:

Idade: _____

Centro de atención: _____

Asociación: _____

Nome e apelidos do pai/nai, titor/a:

Xa participou noutras actividades da FAG

Si **Non**

PROTECCIÓN DE DATOS: Informámoslle que os datos incorporados ao presente documento pasarán a forma parte dun ficheiro responsabilidade de FEDERACIÓN AUTISMO GALICIA, provista de CIF N° G15549306, con domicilio social en Rúa Home Santo de Bonaval, número 74, baixo, Código Postal 15703, Santiago de Compostela, coa finalidade da adecuada organización e desenvolvemento da actividade á que se refire a súa solicitude.

Así mesmo consente, de non facer indicación en contrario, marcando a casilla habilitada para tal fin, que os seus datos sexan utilizados coa finalidade de remitirle comunicacións de carácter informativo e divulgativo de FEDERACIÓN AUTISMO GALICIA

Poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, dirixindo a súa solicitude por escrito asinado e achegando fotocopia do seu DNI ou documento identificativo equivalente á FEDERACIÓN AUTISMO GALICIA ao enderezo xa sinalado.

Non desexo recibir comunicacións informativas e/ou divulgativas.