

Fecha: **23-24 y 25 de abril de 2010**

Salida: **intercambiador Pza. Castilla (Anden 6) 19:00h  
(viernes)**

Llegada: **intercambiador Pza. Castilla (Anden 6) 19:00h  
(domingo)**

Lugar: **Albergue del Valle de los Abedules (Bustarviejo)**

Precio asociado: **100€ (transporte y alojamiento)**

Precio no asociado: **200€ (transporte y alojamiento)**

Maleta:

- 2 mudas completas
- Abrigo-impermeable
- Calzado cómodo
- Pijama y zapatillas
- Neceser y toalla ducha
- Medicación con dosis y tomas bien indicadas y suficientes
- Gorra y cantimplora

Prader  
Willi

- Como es habitual, no podéis llevar nada que no este indicado para esta ocasión (chuches, mp3,...)
- Se ruega puntualidad
- Confirmar asistencia antes del 20 de abril

Marzo-2010

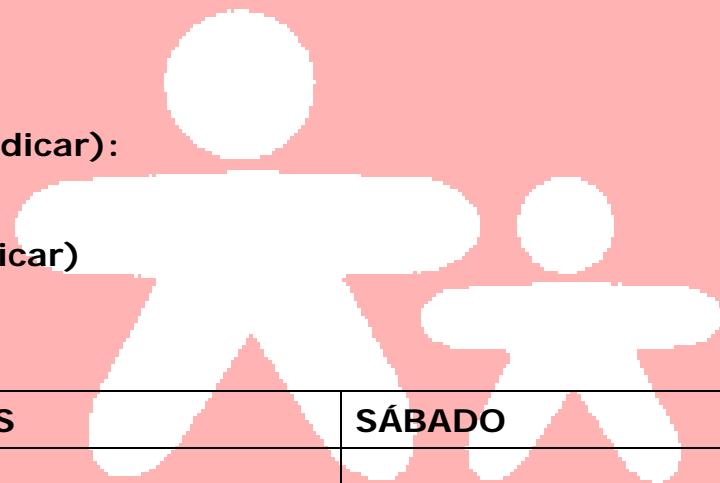
*Para la medicación será imprescindible el uso de pastillero, marcado con el nombre y apellidos.  
Se deberá adjuntar una nota con dosis y tomas.*

AMSPW C/Arturo Soria, 263B bajob-28033Madrid-Tel: 914352250-[amspw@amspw.org](mailto:amspw@amspw.org)

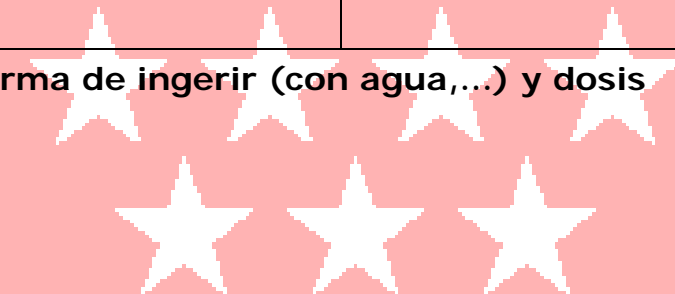
**FICHA MEDICACIÓN**

**ALERGIAS MEDICAMENTOS (indicar):**

**ALERGIAS ALIMENTICIAS (indicar)**



**Prader  
- Willi**



	<b>VIERNES</b>	<b>SÁBADO</b>	<b>DOMINGO</b>
<b>DESAYUNO</b>			
<b>COMIDA</b>			
<b>CENA</b>			
<b>OTROS</b>			

**Indicar nombre medicación, forma de ingerir (con agua,...) y dosis**

**ACTIVIDAD: Ocio Mayores - Convivencia Primavera**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**NÚMERO DE SOCIO:**

**DOMICILIO (CALLE, Nº,C.P):**

**TELÉFONO FIJO:**

**MÓVIL PADRE:**

**MÓVIL MADRE:**

**ALGÚN DETALLE A RESALTAR:**

**AUTORIZO A MI HIJ@:**

A participar en la salida organizada por la AMSPW a la "Convivencia Primavera" los días 23,24 y 25 de abril de 2010, y asimismo autorizo a los monitores-voluntarios a tomar las medidas oportunas en caso de necesidad.

Autorizo a la AMSPW a pasar recibo bancario por importe actividad en mi cuenta habitual facilitada a la misma.

**Firmado (padre-madre-tutor):**

**DNI nº:**

**Fecha:**

**Prader  
Willi**

**Importante:**

**si no habéis asistido nunca a alguna salida organizada por la AMSPW, deberéis adjuntar fotocopia DNI y Tarjeta sanitaria del participante.**

**Confirmar asistencia telefónicamente y Devolver relleno a la AMSPW en el momento de la salida**