


 **Fecha:** 16 al 18 de mayo de 2025

 **Lugar:** Albergue El Portalón, Vega de Liébana, Plaza Las Picas 1, 39577 La Vega, Cantabria

 <b>Precio:</b> <b>por persona</b>	<b>40€</b> - SOCIOS	<i>Incluye alojamiento y comidas</i>	 <b>*Información relevante sobre el pago en la última página</b>
	<b>50€</b> - <u>NO</u> SOCIOS		

## 1. DATOS BÁSICOS DE LA FAMILIA

<b>Nombre y apellidos del adulto o persona responsable</b>	
<b>Socio ASDIPAS</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>Teléfono</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

*Doy mi consentimiento para que, en caso de que se cree un grupo de Whatsapp con relación a la realización de este evento, puedan añadir mi teléfono móvil y ser partícipe del mismo.*

## 2. DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Nombre y apellidos	Edad	Diabetes (Sí/No)	Tipo

### 3. DATOS IMPORTANTES DE ALIMENTACIÓN

<p><b>¿Alergias, intolerancias alimentarias o requerimientos dietéticos especiales?</b></p> <p>(En caso afirmativo, indicar detalles: <i>cantidad de personas (con sus nombres) alérgicos, intolerancias...; especificaciones, advertencias, etc.</i>)</p>	
--	--

### 4. OTROS DATOS RELEVANTES

<p><b>Enfermedades o condiciones médicas a tener en cuenta para alguna actividad, supervisión, etc.</b></p>	
<p><b>¿Algún menor requiere supervisión especial?</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Sí  <input type="checkbox"/> No         </p> <p>(En caso afirmativo, especificar)</p>	
<p><b>Observaciones adicionales que debemos tener en cuenta para el correcto desarrollo de todas las actividades</b></p>	

## PAGO DE LA ACTIVIDAD

 <b>Precio:</b> <u>por persona</u>	<b>40€</b> - SOCIOS	<i>Incluye alojamiento y comidas desde la cena del viernes de tarde/noche hasta el desayuno del domingo</i>
	<b>50€</b> - <u>NO</u> SOCIOS	

### 1. Realizar el pago de manera conjunta (por familias) **antes del 20 de abril**

<b>TITULAR</b>	<b>Asociación de Diabéticos del Principado Asturias</b>
<b>ENTIDAD</b>	<b>Caja Rural de Asturias</b>
<b>IBAN</b>	<b>ES02 3059 0077 8333 4880 7920</b>

**CONCEPTO:** Conviv + Nombre de la persona responsable + nº de personas participantes

**Ejemplo:** *Puse de persona responsable “Ana Álvarez” y voy con 3 personas más, en total somos 4, por lo que el concepto debe quedar de la siguiente manera:*

<i>Conviv Ana Álvarez 4</i>
-----------------------------

2. Enviar **justificante del pago** por correo electrónico a [inscripciones@asdipas.com](mailto:inscripciones@asdipas.com) señalando nombre y apellidos de la persona responsable.