**ANEXO II**

**FICHA INFORMATIVA DEL CAMPO DE VOLUNTARIADO JUVENIL**

**Comunidad Autónoma: REGIÓN DE MURCIA**

**Código de Campo:**

**Código de Comunidad:**

**Nombre del Campo:** *(FOTO)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Localidad/Lugar:** **Provincia:** | **Modalidad (Ámbito de actuación):** |
| **Fechas de inicio/finalización:**  | **Tipo / Carácter:****NACIONAL** |
| **Edad mínima-Edad máxima:** | **Nº total de plazas:****Nº de plazas ofrecidas:** |
| **Necesita acreditar Certificado Delitos Sexuales:**  **SÍ NO**  | **Accesibilidad:** |
| **Entidad Organizadora:** | **Entidad que lo desarrolla:** **Entidad/-es colaboradora/-s:** |
| **CUOTA:** **110€** | **Nº CUENTA DONDE INGRESAR LA CUOTA y NIF o CIF** **IBAN:****ENTIDAD:****TITULAR:****CONCEPTO (Nombre del Campo)** |

* **ENTIDAD ORGANIZADORA:**
* **ENTIDAD QUE LO DESARROLLA:**
* **ENTIDAD/-ES COLABORADORA/-S:**
* **UBICACIÓN CAMPO DE VOLUNTARIADO JUVENIL:***(Municipio donde se desarrolla la actividad. Descripción del lugar). (FOTO)*
* **DESCRIPCIÓN CAMPO DE VOLUNTARIADO JUVENIL:** *(FOTO)*
* Trabajo técnico:
* Actividad principal:
* Horario de trabajo: *(Suele ser de 5 horas al día, preferentemente por la mañana. Fines de semana libres).*
* **ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS:***(Indicar cada una de las actividades sin calendario. FOTO).*
* **ACTIVIDADES LÚDICAS, SOCIALES Y CULTURALES:** *(Indicar cada una de las actividades sin calendario-FOTO).*
* **EQUIPO TÉCNICO Y MONITORES/-AS:** *(Indicar el número de monitores/-as, su especialidad y la del/la directora/-a de la actividad).*
* **ADECUACIÓN PROYECTO PARA LA INCORPORACIÓN DE PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL:**
* **MATERIAL NECESARIO:***(Todo el material que los/as participantes necesitan llevar para desarrollar las actividades)*
* **DOCUMENTACIÓN NECESARIA:**
* Documento Nacional de Identidad y Tarjeta sanitaria en vigor a inscripción.
* Aceptación expresa de las normas del campo de voluntariado juvenil.
* **SEGUROS.**
* **ALOJAMIENTO***: (Descripción y ubicación ) – (FOTO)*
* **MANUTENCIÓN*:*** *(Indicar de manera general dónde se van a realizar las comidas, forma de elaboración, tipo de comida, los días de salida, atención necesidades especiales, etc.)*
* **INCORPORTACIÓN / PUNTO DE ENCUENTRO:**
	+ Lugar:
	+ Dirección:
	+ Día:
	+ Hora:
* **CONTACTO:**(*Información para el/la participante: incluir algún teléfono y correo electrónico de la persona responsable del proyecto. Especificar contactos de emergencia durante el Campo de Voluntariado Juvenil).*
* **CÓMO LLEGAR:**