

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Por favor complete los siguientes datos.

Datos Personales del Camper. Fecha:

Nombre y Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	
Edad:	
Celular:	
DNI:	
E-mail personal:	
Obra Social:	
N° socio:	

Datos Padres.

Nombre Completo Madre/Tutor:	
Cel Madre:	
E-mail:	
Nombre Completo Padre/Tutor:	
Cel Padre:	
E-mail Padre:	

Datos Clínicos. [Esta información será reservada sólo al equipo de guías y profesores].

Alergias [circular correspondiente]:	Especificar tipo: 1. Antibióticos o medicamentos 2. Animales o alimentos. Medicación: Dosis:
	Manifestación [broncoespasmo, hinchazón, picazón, etc]:
Diabetes:	Especificar tipo: Medicación: Dosis:
Afección al corazón:	Especificar tipo: Medicación: Dosis:
Epilepsia:	Especificar tipo: Medicación: Dosis:
Asma:	Medicación: Dosis:
Hipertensión:	Medicación: Dosis:
Hepatitis (u otros problemas de hígado)?	
Problemas Gastrointestinales:	
Problemas de Columna:	
Problemas Musculares, Fracturas, Luxaciones (indicar dónde):	
Se encuentra ante algún cuidado médico especial?	
Problemas de mareos y/o desmayos? [durante el último año]	
Operaciones [durante el último año]:	
Especificar la última dosis de la Vacuna Antitetánica:	
Cómo describiría su estado general de salud?	
Especificar el Grupo Sanguíneo.	
Necesita alimentación especial? [En caso afirmativo especificar dieta]	

Otras enfermedades y su tratamiento:	
Actividad Física. Limitaciones específicas:	
Otros (sonámbulo, enuresis, ataque de pánico, fobias, etc...):	
Sabe nadar?	

AUTORIZACIÓN.

Autorizo a mi hijo/a _____ a participar de la expedición AWAKE EXPEDITIONS (marque la expedición que corresponde):

COMPLETE POR FAVOR: Deseo alquilar bolsa de dormir SÍ / NO y mochila SÍ / NO. Entiendo que los materiales son limitados y que debo esperar al mail de confirmación de alquiler. [Se requieren AMBAS firmas] Afirmo que toda la información brindada es verídica y completa.

Firma Madre/Tutor: _____ Firma Padre/Tutor: _____

Aclaración: _____ Aclaración: _____ **VOLUNTARIADO.**

[Dirigido a chicos de Technical Campers o Adventure Campers]

☐	Campers
☐	Technical Campers
☐	Adventure Campers

Yo [nombre y apellido] _____ deseo participar del voluntariado como ayudante de guía para el grupo **Campers** siendo responsable y aprendiendo con seriedad los roles que me involucran.

Firma: _____ Aclaración: _____

IMPORTANTE: Por favor envíe la inscripción por mail a expeditions@esenciapatagonia.com.ar y que su hijo/a traiga IMPRESA la autorización con sus firmas originales.

sus firmas originales.

Ayúdanos A CONOCER AL CAMPER [obligatorio para campers]

Queremos conocer a tu hijo/a un poco mejor, por lo que te pedimos que nos hables de él/ella.

Campamento.

1. ¿Es la primera vez que se va de Expedición? SÍ / NO

a. En caso afirmativo, ¿Qué experiencia previa tiene? [Circular opción].

i. Awake expeditions

ii. Otra: CAB, u otras salidas a la montaña (especifique cuál y su

fecha): _____ Fecha: _____ 2. ¿Es la primera vez que se va tanto tiempo del hogar? SÍ / NO

3. ¿Asiste por su propia motivación a la Expedición? SÍ / NO

a. En caso negativo, ¿Está de acuerdo en participar? SÍ / NO

4. ¿Crees que pueda sufrir inseguridad al separarse de ti durante la Expedición? SÍ / NO

a. En caso afirmativo, ¿Qué crees que podemos hacer para hacerle sentir mejor?

Familia.

1. ¿Con quién vive el Young Camper? _____

2. ¿Tiene hermanos/as? SÍ / NO ¿Cuántos y de qué edad?

3. ¿Cómo es la relación con sus hermanos/as?

NOMBRE HERMANO/A	EDAD	RELACIÓ N

AMIGOS.

1. ¿Hace amigos/as con facilidad? SÍ / NO

2. ¿Asiste con amigos/as a la expedición? SÍ / NO.

(a) De ser afirmativo, Quiénes? _____

3. ¿Es extrovertido o más bien introvertido? Subrayar.

¿ALGO MÁS QUE NOS QUIERAN COMENTAR?

Muchas gracias y BIENVENIDO!

FICHA DE INSCRIPCIÓN FAMILIAS

Por favor complete los siguientes datos.

Datos Padres.

Fecha:

Nombre Completo Madre:	
Cel Madre:	
DNI Madre:	
Obra Social:	
N° socio:	
E-mail Madre: Profesión: Nombre Completo Padre:	
DNI Padre:	
Cel Padre:	
Obra Social:	
N° socio:	

E-mail Padre:	
Profesión:	

Datos Hijos.

Nombre y Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	
Edad:	
DNI:	
Obra Social:	
N° socio:	
Es hijo de ambos?	

Nombre y Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	
Edad:	
DNI:	
Obra Social:	
N° socio:	
Es hijo de ambos?	

Nombre y Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	
Edad:	
DNI:	
Obra Social:	
N° socio:	
Es hijo de ambos?	

Nombre y Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	
Edad:	
DNI:	
Obra Social:	
N° socio:	
Es hijo de ambos?	

Nombre y Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	

Edad:	
DNI:	
Obra Social:	
N° socio:	
Es hijo de ambos?	

FICHA MÉDICA GENERAL FAMILIAS

Datos Clínicos. [Esta información será reservada sólo al equipo de profesionales].

Alergias [circular correspondiente]:		Especificar tipo: 1. Antibióticos o medicamentos 2. Animales o alimentos. Medicación: Dosis:
		Manifestación [broncoespasmo, hinchazón, picazón, etc]:
Diabetes:		Especificar tipo: Medicación: Dosis:
Afección al corazón:		Especificar tipo: Medicación: Dosis:
Epilepsia:		Especificar tipo: Medicación: Dosis:

Asma:		Medicación: Dosis:
Hipertensión:		Medicación: Dosis:
Hepatitis (u otros problemas de hígado)?		
Problemas Gastrointestinales:		
Problemas de Columna:		
Problemas Musculares, Fracturas, Luxaciones (indicar dónde):		
Se encuentra ante algún cuidado médico especial?		
Problemas de mareos y/o desmayos? [durante el último año]		
Operaciones [durante el último año]:		
Especificar la última dosis de la Vacuna Antitetánica:		
Cómo describiría su estado general de salud?		
Especificar el Grupo Sanguíneo.		

Necesita alimentación especial? [En caso afirmativo especificar dieta]		
Otras enfermedades y su tratamiento:		
Actividad Física. Limitaciones específicas:		
Otros (sonámbulo, enuresis, ataque de pánico, fobias, etc...):		
Sabe nadar?		

ANAMNESIS PRIMERA ENTREVISTA CON PADRES

ESTRUCTURA FAMILIAR: Características generales de todas las personas que viven en la casa.

ESTRUCTURA FAMILIAR: Características generales de abuelos + parientes próximos

Motivo de Consulta [qué quisieran trabajar - o qué falta vemos para trabajar posteriormente]

OTRAS PREGUNTAS

Preguntas Varias

EMBARAZOS	Deseado (intencional o accidente?)	☐	
	No deseado (con o sin intento de aborto)	☐	
	Sexo deseado por los padres	☐	
	Actitud emocional de los padres y parientes próximos ante el embarazo	☐	
	Trastornos del embarazo	☐	
PARTO	Lugar donde se realizó el parto	☐	
	Características generales del parto	☐	
	Peso al nacer	☐	

	Primeras reacciones frente al recién nacido		
ALIMENTACIÓN	Lactancia normal, artificial o mixta.		
	Reacciones de la madre y el niño frente al amamantamiento		
	Uso del Chupete		
	Succión del pulgar		
	época y característica del destete. Cambios de alimentación		
	Persona que se responsabilizó de la alimentación		
	Preferencias y dificultades alimenticias		
	Actitudes básicas de los padres, hermanos y del niño frente a la alimentación		
	Castigos por no comer		
	Características de la primera dentición		
	Estado actual		
DESARROLLO MOTOR	Movimiento durante el embarazo		
	Epoca y características del mantenimiento de la cabeza erguida, sentado sin apoyo, gateo, sostenerse en pie, iniciación de la marcha		
	Persona que se responsabilizó de estos aprendizajes		
	Predominio lateral		

	Estereotipias. Sincinesias		
	Destreza motora con especial atención a la motricidad facial y extremidades		
	Nivel de coordinación global		
	Actitudes del entorno familiar frente al desarrollo motor		
	Estado actual		
LENGUAJE	Baluceo. Imitación de sonidos		
	Silabas. Primeras palabras. Frases. Dificultades		
	Idiomas que conoce y utiliza		
	Estado Actual		
EDUCACIÓN ESFÍNTERES & HÁBITOS HIGIÉNICOS	Indicación del control		
	Retención o juegos con la orina y heces		
	Frecuencia de la defecación una vez aprendida la retención		
	Características generales sobre la educación de esfínteres		
	Aspectos generales sobre la higiene del pifio		
	Momento en que empezó a lavarse y vestirse sólo		
	Estado actual		

SUEÑO	Lugar y compañía según las edades		
	Necesidad de elementos de compañía: luz, juguetes, etc		
	Horarios		
	Llanto nocturno y reacción de los padres		
	Pesadillas y sueños. Relato del más significativo		
	Insomnio, hipersomnio		
	Características actuales		

ENFERMEDADES Y TRASTORNOS PSICOLÓGICOS	Antecedentes familiares		
	Importa un conocimiento profundo de todas las enfermedades padecidas por el niño, precisando la edad, vivencia, tratamiento y secuelas. Son de especial interés las siguientes: alergias, náuseas, vómitos, reacciones anorexias y bulímicas, chirriar de dientes, trastornos perceptivos, desmayos, cefaleas, convulsiones, asma, enuresis, encopresis, onicofagia, tics nerviosos, y trastornos neurológicos.		
	Actitud del niño frente a la enfermedad y la muerte		
	Actitud de los padres		
AREA SEXUAL	Tocamientos. Masturbación		

	Juegos e investigaciones sexuales		
	Curiosidad sexual en la infancia		
	Nivel de esclarecimiento sexual por parte de los padres. Edad y reacciones.		
	Desarrollo sexual		
	Actitud de los padres frente a este tema		
	Juegos preferidos. Sólo o en compañía. Activos o pasivos.		
	Intensidad del juego. Rol. Horas		
	Especial atención a deportes y lectura		
	Edad y reacciones ante el inicio		
APRENDIZAJE	Características del colegio y maestros. Cambios		
	Dificultades para el aprendizaje		
	Rendimiento escolar por materias		
	Actitud frente a los exámenes y estudios en general		
	Nivel de autoexigencia y responsabilidad		
	Actitud de los padres y familiares ante el rendimiento escolar		
	Actividades extraescolares. Clases particulares.		

SOCIABILIDAD	Amigos preferidos		
	Comportamiento ante los azultos		
	Relación con los compañeros de clasee		
	Relación con los maestros		
REACCIONES AFECTIVAS	Grado de emocionabilidad		
	Lloros y marasmos		
	Mentiras		
	Fantasías		
RELACIONES FAMILIARES & PREMISAS EDUCATIVAS	Familiares por los que presta mayor atención		
	Familiares con los que mantiene indiferencia o problemas		
	Reacción frente a la pérdida de seres queridos		
	Reacción frente a las mudanzas		
	Reacción ante festejos y regalos		
	Tiempo dedicado por los padres a la convivencia familiar. Características de la convivencia		
	Descripción de un día de vacaciones		
	Aplicación de premios y castigos		

	Hijos preferidos		
	RElación entre los padres		
	Autoevaluación de los padres respecto a su propio carácter e incidencia en el hijo		
	Actitudes básicas frente a la religión, orden social y político		
	Situación económica		
	Descripción de la vivienda		
	Horarios generales del niño		
	Sucesos importantes ocurridos a lo largo de la vida del niño: separaciones matrimoniales, cambios de residencia, enfermedades, disfuncionaes, viajes prolongados, problemas económicos, etc.		

ALQUILER DE EQUIPO

Por favor complete la siguiente tabla:

[illegible]

Entiendo y acepto que el equipo de alquiler deberá ser devuelto en el mismo estado en el cual se entregó. De haber roturas o pérdida de tal, me hare cargo de los gastos necesarios.

FECHA: ____/____/____

FIRMA: _____

NOMBRE COMPLETO (y parentezco): _____

IMPORTANTE: Por favor envíe la información por mail a expeditions@esenciapatagonia.com.ar. El hecho de enviar la información NO IMPLICA la reserva del mismo, espere un mail de confirmación.
Muchas gracias!

Cualquier consulta no duden en contactarse con nosotros al **+54 9 2945 9 19711** o al mail
expeditions@esenciapatagonia.com.ar

LISTA DE EQUIPO PATAGONIA

LISTA DE EQUIPO PATAGONIA

Las Expediciones en la Patagonia se caracterizan por ser imprevisibles y cambiantes. El riguroso clima Patagónico y las montañas escarpadas guardan lugares increíbles a los que sólo se puede llegar luego de mucho subir, bajar, caminar y explorar. Así que es bueno ir preparándose física y mentalmente y con un equipo adecuado.

Es muy importante preparar todo con anticipación y cuidado, para que cada ítem cumpla su función y sea cómodo y útil. Todo debe ser lo más liviano y práctico posible.

“Nada debe sobrar y nada debe faltar”

Tenemos que llevar todo a cuestas y vamos a estar lejos de cualquier negocio por muchos días así que tengan en cuenta esto al preparar la mochila. TODO debe entrar en la mochila. No llevar objetos de valor o cuchillos filosos.

Importante: Pueden optar por traer un bolso extra en dónde dejarán la muda de ropa limpia para tener al regreso de la expedición. Estos bolsos los guardaremos bajo llave en nuestra oficina en Bariloche. Aquí deberán dejar celulares y todo objeto tecnológico que interfiera con la naturaleza y la paz mental.

- o Mochila de Expedición, **60** litros - mínimo (debe estar en relación al cuerpo)
- o Bolsa de dormir de plumas o sintética (catalogada para **-10°C comfort**; pequeña y liviana)
- o Colchoneta aislante (de aluminio está bien, e ideal. Si invierten en un aislante inflable, tener en cuenta que si se pincha NO AÍSLA)
- o Botas de Trekking (altas o bajas, cómodas y usadas - pueden ser zapatillas con buena suela.
- o Sandalias (livianas y que agarren el tobillo, pueden ser crocs o estilo Reef o Keen)
- o **3** pares de medias (sintéticas - NO de algodón)
- o Campera impermeable (diferenciar de una ROMPE VIENTO, que estas NO suelen ser Impermeables)
- o Cubre pantalones para lluvia (de nylon finitos y livianos)
- o **2** pantalones (NO JEANS) - tipo Columbia con cierre son ideales. El otro puede ser de polar para el frío.
- o **2** polar: uno fino y otro abrigado (este puede reemplazarse por la campera de pluma)
- o **1** campera de abrigo (NO de ski, sí puede ser de pluma finita o sintético)
- o **1** remera sintética (Polipropileno, Dry fit, puede ser de fútbol - NO de algodón)
- o **2** remeras (no deben ser muy cortas porque dejan descubierta la cintura y la mochila raspa)
- o **1** pantalón corto (short para las chicas, que sea de secado rápido) y/o traje de baño (para los varones con un traje de baño está bien)
- o **3** mudas de ropa interior - las chicas pueden traerse
- o **2** tops deportivos (son más cómodos que corpiños!)
- o Cepillo y pasta dentífrica (la pasta se comparte cada **3** personas)
- o Gorro (de lana o polar pero de abrigo)
- o Sombrero o cap para el sol
- o Guantes (lana o polar)
- o Pañuelo o Bandana (no es obligatorio)
- o Toalla de mano **75x45 cm**
- o Anteojos para el sol
- o Protector solar **+40 LA CAPA DE OZONO EN EL SUR ES MUY FINA!!!** (aquí la compartimos cada **3** o **4** chicos)
- o Protector de labios (manteca de cacao - labello)
- o **3** bolsas de plástico de consorcio FUERTES (puede ser una de ellas bolsa de comida para perros)
- o Cantimplora de **1** litro (botella de plástico OK e ideal)
- o Linterna frontal de LED (no hace falta pilas de repuesto pero que sean nuevas al ponerlas!). Probarla antes de venir.
- o Tenedor, cuchara, cuchillo, plato y jarrito (que no sea de metal). Puede ser un tupper de plato y guardar los cubiertos adentro)
- o Anotador y lápiz (personal)
- o Cámara de fotos (no es obligatorio pero NO se podrá llevar el celular a la expedición por NINGUNA razón ni excepción)

Cualquier consulta no duden en contactarse con nosotros al **+54.9.2945 9 19711** o al mail expeditions@esenciapatagonia.com.ar

TRANSPORTE SERENA EXPEDITIONS

Por favor complete el siguiente formulario para conocer el transporte que tomará/n su/s hijo/s para llegar a su respectiva expedición. Es UN formulario por Camper.

NOMBRE DE CAMPER	EXPEDICIÓN [Young, Intermediate, Technical, Adventure Campers, Padres e Hijos, Familias]

TRANSPORTE DE IDA

	AUTO	¿Con qué adulto llega al campamento?	
		Especificar relación [padre, madre, tío, amigos de la familia, etc]	
	BUS	Detallar la compañía de transporte	

		Horario de llegada a Bariloche	
		Aerolínea	
	AVIÓN	Número de Vuelo	
		Horario de llegada a Bariloche	
		que alguien del staff de Serena Expeditions retire al camper en remise privado del aeropuerto/terminal de bus por un costo adicional confirmar (expeditions@esenciapatagonia.com.ar)	

TRANSPORTE DE REGRESO

	AUTO	¿Qué adulto retira al niño del campamento?	
		Especificar relación [padre, madre, tío, amigos de la familia, etc]	
	BUS	Detallar la compañía de transporte	
		Horario de salida de Bariloche	
		Aerolínea	
	AVIÓN	Número de Vuelo	
		Horario de salida de Bariloche	
		que alguien del staff de Serena Expeditions lleve al camper en remis privado al aeropuerto/terminal de bus por un costo adicional confirmar (expeditions@esenciapatagonia.com.ar)	

Declaro que toda la información es verídica y está confirmada.

FECHA: ____/____/____

FIRMA:

ACLARACIÓN [Y PARENTESCO]:

Cualquier consulta no duden en contactarse con nosotros al **+54 9 2945 9 19711** o al mail expeditions@esenciapatagonia.com.ar