

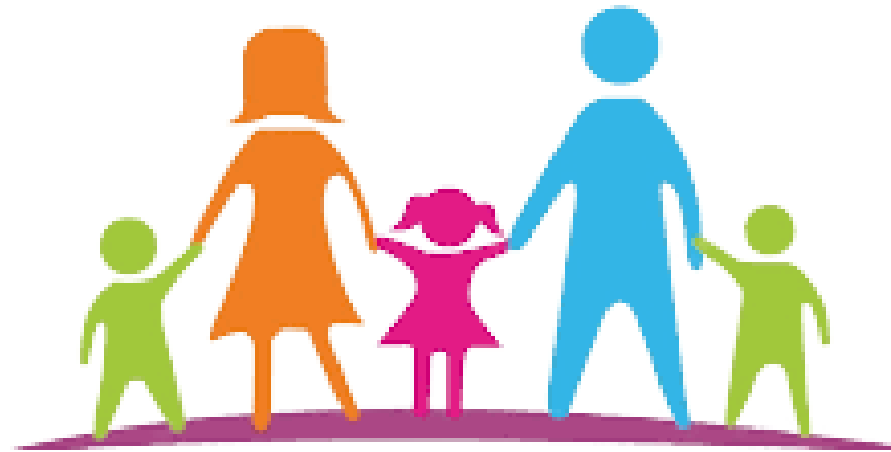
JORNADES DELS JEEC

CURS 2024 - 2025



- CONSELL ESPORTIU DE LES GARRIGUES -

DESEMBRE '24



SEGONA JORNADA ESPORT I FAMÍLIA

JORNADA ESPORTIVA-
NADALENCA EN FAMÍLIA

- i** 13- 6è de primària
- 📍** ARBECA
- 🕒** 10h a la sala centro

Preu: 10€ família

**INSCRIPCIONS DIRECTES A
L'ENLLAÇ
DEL CORREU ELECTRÒNIC
DATA LÍMIT 15 DESEMBRE**

	1
7	8
14	15
21	22
28	29

CROS DE TREMP

- i** P3 - 6è de primària
 - 📍** TREMP
 - 🕒** 10 - 13h aprox.
- circuitescolardecroslleida.blogspot.com **i**

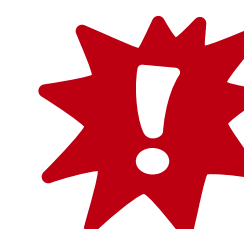
ACTIVITAT GRATUÏTA

- TRANSPORT GRATUÏT (a partir de 1r primària)

***- ASSEGURANÇA D'ACCIDENTS INCLOSA**

***- TÈCNICS ACOMPANYANTS**

***- FRUITA + SUC a mig matí**



**NO ES PODRÀ PARTICIPAR A LES
JORNADES SENSE INSCRIPCIÓ
PRÈVIA.**

- CONSELL ESPORTIU DE LES GARRIGUES -

Benvolguts pares i mares,

us fem arribar les **JORNADES DELS JEEC** (jocs esportius escolars de Catalunya) del **mes de DESEMBRE 2024**.

L'objectiu principal és el foment de la pràctica esportiva com a eina educativa, participativa i convencional del màxim nombre de joves escolars.

Aquesta pràctica ha de ser compatible amb la transmissió de valors formatius i pedagògics (responsabilitat, solidaritat, respecte, compromís, tolerància, treball en equip, acceptació de les normes,...)



* L'HORARI I EL LLOC DE SORTIDA DEL TRANSPORT HO COMUNICARÀ EL MESTRE D'ED. FÍSICA DE L'ESCOLA.

seguim amb la segona jornada del programa d'esport i família, on realitzarem cada mes una jornada a un poble diferent de la comarca amb activitats relacionades amb una temàtica i que puguin realitzar tota la família de forma conjunta.



Per a més informació:



973 14 26 58

Amb el suport de tots els ajuntaments de la comarca i el Consell comarcal de les Garrigues

Jo, en/na _____ amb DNI _____ estic
disposat/da que el meu fill/a _____ assisteixi a la JORNADA JEEC coorganitzada pel
Consell esportiu de les Garrigues següent:

☐ **1/12/2024** *I utilitzarà el **transport:***

☐ D'ANADA I TORNADA

☐ **NO** L'UTILITZARÀ

☐ NOMÉS D'ANADA

☐ Autoritzo que el meu fill/a marxarà sol cap a casa (en cas d'utilitzar el transport de tornada).

Dades de contacte: * Telèf mòbil: _____ * Correu electrònic: _____

Nom i cognoms del nen/a: _____

Curs que realitza: _____ **CatSalut:** _____

**Signatura del pare/mare
/ tutor legal:**

Data de naixement: _____

Observacions: