2017 Ampliación Programa de Vacaciones

IMSERSO

Benef: 300€ Acomp: 250€

350€

ESPECIAL	CARNAVAL

Turno 32	08-15/02/2018	Mojácar (Almería)	H. Marina Playa ****	195€	펭
Turno 33	08-15/02/2018	Benidorm (Alicante)	H. Sol Pelícanos Ocas ***	190€	9 *
Turno 34	08-15/02/2018	Marbella (Málaga)	H. Pyr ***	220€	- 4
Turno 35	13-20/02/2018	Playa de las Américas (Tenerife)	H. Zentral Center ****	350€	G

SEIVIANA SI	ANIA				
Turno 38	24-31/03/2018	Gandía (Valencia)	H. Principal ****	195€	(est)
Turno 39	24-31/03/2018	Sanxenxo (Pontevedra)	H. Troncoso ***	200€	-
Turno 40	24-31/03/2018	Calpe (Alicante) *	H. Diamante Beach ****	200€ →	- (6)

TERMALISMO

Turno 37

Turno 43

ISLAS					
Turno 42	05-12/04/2018	Caleta de Fuste (Fuerteventura) T.I ***	H. Elba Castillo San Jorge ***	350€	*

Balneario de Cuntis (Pontevedra)

Calviá (Mallorca) T.I ***

H. La Virgen ****

H. Son Caliu ****

PLAYAS, TURISMO DE INTERIOR Y NATURALEZA

10-17/04/2018

09-20/03/2018

Turno 31	05-12/02/2018	Fuengirola (Málaga)	H. Las Palmeras ****	195€	1000
Turno 36	08-15/03/2018	Gijón (Asturias)	H. Asturias ****	205€	~
Turno 41	01-08/04/2018	El Grao de Castellón (Castellón)	H. del Golf Playa ****	195€	40
Turno 44	15-22/04/2018	Chiclana (Cádiz)	H. Ilunion Tartessus Sancti Petri ****	195€	9
Turno 45	16-23/04/2018	Badajoz	H. Mercure Río ***	210€	台
Turno 46	03-10/05/2018	Corvera / Avilés (Asturias)	H. Zen Balagares **** Sup.	210€	3/
Turno 47	03-10/05/2018	Peñíscola (Castellón)	H. Palace ****	190€	4
Turno 48	13-20/05/2018	Ceuta	H. Puerta de África ****	190€	B ,
Turno 49	27-05/03-06/2018	Puerto de Santa María (Cádiz)	H. Puerto Bahía ***	220€	
Turno 50	03-10/06/2018	La Manga del Mar Menor (Murcia) **	H. Entremares ****	200€	45

ESPECIAL COCEMFE*

Turno 48.1	21-28/05/2018	Lanzarote (Las Palmas)	H. Beatriz Playa ****	350€
Turno 49.1	31-05/11-06/2018	Balneario de Archena (Murcia)	H. Levante ****	Benef: 370€ Acomp: 330€

^{*}Atención: en estos dos turnos podrá participar cualquier persona, independientemente de si ha viajado o va a viajar durante el Programa 2017 (13 Junio 2017 - 13 Junio 2018). Turnos no cofinanciados por IMSERSO





















^{**} Vela adaptada, opcional (No incluida en el precio del viaje)

TODOS LOS TURNOS INCLUYEN:

- Habitación doble compartida.
- Hotel accesible (no adaptado) en régimen de pensión completa.
- No se garantiza la adjudicación de habitaciones adaptadas.
- Seguro de viaje.
- Monitores de apoyo para el grupo durante todo el viaje (dinamización de estancia, excursiones, actividades, etc.)
- Transporte adaptado durante todo el viaje en los turnos de península.
- En los turnos de islas incluye billete de avión en línea regular desde Madrid y transporte adaptado Aeropuerto-Hotel-Aeropuerto.
- Los turnos de termalismo incluyen consulta médica y tratamiento termal personalizado para los beneficiarios y acceso al Spa para todos.
- Bebidas: agua y/o vino.
- En los turnos de islas, habrá excursiones obligatorias que deberán ser abonadas por adelantado a la vez que el pago del viaje.



Información COCEMFE:
(Confederación Española de Personas
con Discapacidad Física y Orgánica)
Área de Turismo Accesible
C/ Eugenio Salazar, 2 - 28002 Madrid
Telf: 91 413 80 01 Fax: 91 416 99 99
vacaciones@cocemfe.es
www.cocemfe.es





Condiciones generales

BENEFICIARIOS

- Personas que acrediten un grado de discapacidad física u orgánica igual o superior al 33%, teniendo prioridad aquellos que superen el 50%.
- Ser mayor de 16 años. Autorización del padre, madre o tutor en caso de menores de edad.
- Pueden asistir con carácter excepcional los hijos de los beneficiarios menores de 16 años, siempre que se justifique la imposibilidad de poder viajar sin su compañía.
- El acompañante será la persona que participa en el turno acompañando a la persona con discapacidad beneficiaria y, en caso necesario, asistiéndola en las actividades de la vida diaria.

DOCUMENTACIÓN

- Cumplimentar solicitud adjunta

(IMPRESCINDIBLE ENVIAR SOLICITUD ORIGINAL Y FIRMADA).

- Fotocopia del certificado de discapacidad completo (los acompañantes que dispongan de certificado de discapacidad tendrán que viajar como beneficiarios).
- Fotocopia de D.N.I. por ambas caras (Beneficiario y Acompañante).
- Fotocopia del título de Familia numerosa (en caso de estar en dicha situación).
- En caso de Unidad Económica de Convivencia (U.E.C.) con ingresos iguales o inferiores a 7.747,00 €: copia última declaración de la renta, fotocopias de nóminas, prestaciones sociales públicas (pensiones, hijo a cargo, prestación o subsidio del INEM, etc), justificantes de ingresos derivados de rentas sobre bienes muebles y/o inmuebles.
- Formulario de autorización de uso de datos personales.

No serán tenidas en cuenta las solicitudes que no sean originales, vayan firmadas y acompañadas de toda la documentación vigente, aunque la hayan mandado en años anteriores.

SOLICITUDES

Deberán ser remitidas a: COCEMFE - Área de Turismo Accesible Dirección postal: C/ Eugenio Salazar, 2 - 28002 - MADRID

PLAZO DE PRESENTACIÓN: MES Y MEDIO DE ANTELACIÓN A LA FECHA DE SALIDA.

FORMA DE PAGO

El pago será efectuado en los 7 días siguientes a la fecha de confirmación de la plaza, mediante transferencia bancaria a: COCEMFE LA CAIXA – IBAN ES15 2100 1570 74 0200150916

Siendo imprescindible remitir a nuestra oficina: (c/ Eugenio Salazar, 2 – 28002- MADRID) resguardo de ingreso, indicando nombre del beneficiario, fecha y turno confirmado.

Si el pago no se efectúa dentro del plazo establecido, se procederá a la anulación de la plaza sin previo aviso.

IMPORTANTE

Si necesita alojamiento en Madrid la noche anterior y/o posterior a la fecha de salida deberán comunicarlo al solicitar la plaza del viaje (teniendo ésta un incremento sobre el coste de la plaza).

Los acompañantes abonarán el mismo precio que los beneficiarios, a excepción de balnearios.

Las personas que hayan viajado en el presente año con alguna entidad que tenga programa de vacaciones subvencionado por IMSERSO, no podrán viajar con esta Confederación (el incumplimiento de esta norma llevará a la reclamación por parte de COCEMFE del coste real de la plaza).

Todas las salidas de los turnos se efectuarán desde Madrid, salvo excepciones del programa.

El Área de Turismo Accesible solo se pondrá en contacto con las personas seleccionadas para cada turno, sin necesidad de avisar a aquellas personas a las que no se les conceda la plaza solicitada.

EN CASO DE ANULACIÓN

El usuario podrá dejar sin efecto los servicios solicitados o contratados, teniendo derecho a la devolución de las cantidades que hubiese abonado, pero deberá indemnizar a COCEMFE en las cuantías que a continuación se indican, salvo que tal resolución tenga lugar por causa de fuerza mayor:

a) Abonará los gastos de gestión, los de anulación, si los hubiere, y una penalización consistente en el 5 por ciento del importe total del viaje, si la cancelación se produce con más de diez y menos de quince días de antelación a la fecha del comienzo del viaje; el 15 por ciento entre los días tres y diez, y el 25 por ciento dentro de las cuarenta y ocho horas anteriores a la salida.

b) En el caso de que el viaje combinado estuviera sujeto a condiciones económicas especiales de contratación, tales como flete de aviones, buques o tarifas especiales, los gastos de cancelación se establecerán de acuerdo con las condiciones acordadas entre las partes.

De no presentarse a la salida, el usuario está obligado al pago del importe total del viaje, abonando, en su caso, las cantidades pendientes salvo acuerdo entre las partes en otro sentido.

SEGURO DE VIAJE

Compañía Aseguradora MAPFRE - Incluye:

- Transporte sanitario de heridos o enfermos.
- Desplazamiento y alojamiento de un familiar junto al asegurado hospitalizado.
- Transporte del asegurado fallecido.
- Accidente en el medio de transporte.
- Responsabilidad Civil Privada.

Programa sujeto a cambios sin previo aviso. Todos los precios y condiciones son válidos salvo error tipográfico o informático.



Nº de Solicitud:	MANAGER BETTALLE

COCEMFE

ACTUACIONES DE TURISMO Y TERMALISMO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD – CONVOCATORIA DEL IMSERSO 2017

FICHA-SOLICITUD

Vacaciones y turismo naturalez	a:	Termalismo:
Localidad y provincia del/de los	s turno/s solicitados:	The property of a total order of the second
recha de dicho/s turno/s		
2 DATO DEL/LA SOLICITA	ANTE	
Apellidos y nombre:		D.N.I
F. Nacimiento://	Sexo:	TIf:
		Tlf. Móvil:
Domicilio:		
Localidad:	C.P	Prov
Dirección correo electrónico:		
3 DATOS DEL REPRESEN		
Apellidos y Nombre:		NIE
Relación con solicitante:		N.I.F
Tlfno :	Localidad v pr	rovincia: :
4 PROCEDENCIA (Indíque)La persona es socia de la en	ese si la persona solicita utidad - o acude al Centro-	con la que viaja:
4 PROCEDENCIA (Indíque La persona es socia de la en La persona no es socia de la	ese si la persona solicita atidad - o acude al Centro- a entidad -o no acude al Ce cona mayor de dieciséis	con la que viaja: entro- con el que viaja: años que ayuda durante el viaje
4 PROCEDENCIA (Indíques La persona es socia de la en La persona no es socia de la 5 ACOMPAÑANTE (Pers solicitante en las actividades	ese si la persona solicita atidad - o acude al Centro- a entidad -o no acude al Ce cona mayor de dieciséis de la vida diaria)	con la que viaja: entro- con el que viaja: años que ayuda durante el viaje al/l
4 PROCEDENCIA (Indíque) La persona es socia de la en La persona no es socia de la 5 ACOMPAÑANTE (Pers solicitante en las actividades Apellidos y Nombre:	ese si la persona solicita atidad - o acude al Centro- a entidad -o no acude al Ce cona mayor de dieciséis de la vida diaria)	con la que viaja: entro- con el que viaja: años que ayuda durante el viaje al/l
4 PROCEDENCIA (Indíque) La persona es socia de la en La persona no es socia de la 5 ACOMPAÑANTE (Pers solicitante en las actividades Apellidos y Nombre:	ese si la persona solicita atidad - o acude al Centro- a entidad -o no acude al Ce cona mayor de dieciséis de la vida diaria)	con la que viaja: entro- con el que viaja: años que ayuda durante el viaje al/l
4 PROCEDENCIA (Indiques La persona es socia de la en La persona no es socia de la 5 ACOMPAÑANTE (Pers solicitante en las actividades Apellidos y Nombre: D.N.I.:	ese si la persona solicita atidad - o acude al Centro- a entidad -o no acude al Ce cona mayor de dieciséis de la vida diaria) Relación con soli	con la que viaja: entro- con el que viaja: años que ayuda durante el viaje al/l
4 PROCEDENCIA (Indiques La persona es socia de la en La persona no es socia de la 5 ACOMPAÑANTE (Pers solicitante en las actividades Apellidos y Nombre: D.N.I.: 6 DATOS DE LA DISCAPA	ese si la persona solicita tidad - o acude al Centro- a entidad -o no acude al Ce cona mayor de dieciséis a de la vida diaria) Relación con soli ACIDAD (cumplimentar to	con la que viaja: entro- con el que viaja: años que ayuda durante el viaje al/l citante: codas las casillas necesarias)
4 PROCEDENCIA (Indiques La persona es socia de la en La persona no es socia de la 5 ACOMPAÑANTE (Pers solicitante en las actividades Apellidos y Nombre: D.N.I.: 6 DATOS DE LA DISCAPA	ese si la persona solicita ntidad - o acude al Centro- n entidad -o no acude al Ce cona mayor de dieciséis n de la vida diaria) Relación con soli ACIDAD (cumplimentar to	con la que viaja: entro- con el que viaja: años que ayuda durante el viaje al/l citante: codas las casillas necesarias)
4 PROCEDENCIA (Indiques La persona es socia de la en La persona no es socia de la 5 ACOMPAÑANTE (Pers solicitante en las actividades Apellidos y Nombre: D.N.I.: 6 DATOS DE LA DISCAPA Grado de discapacidad:	ese si la persona solicita ntidad - o acude al Centro- n entidad -o no acude al Ce nona mayor de dieciséis nde la vida diaria) Relación con soli ACIDAD (cumplimentar to Sensorial:	con la que viaja: entro- con el que viaja: años que ayuda durante el viaje al/l citante: citante: data : Física Intelectual Mixta: Enfermedad mental
4 PROCEDENCIA (Indiques La persona es socia de la en La persona no es socia de la 5 ACOMPAÑANTE (Pers solicitante en las actividades Apellidos y Nombre: D.N.I.: 6 DATOS DE LA DISCAPA Grado de discapacidad: ¿Necesita silla de ruedas?	ese si la persona solicita ntidad - o acude al Centro- n entidad -o no acude al Ce cona mayor de dieciséis n de la vida diaria) Relación con soli ACIDAD (cumplimentar to Sensorial: NO Si	con la que viaja: entro- con el que viaja: años que ayuda durante el viaje al/l citante: codas las casillas necesarias)
4 PROCEDENCIA (Indiques La persona es socia de la en La persona no es socia de la 5 ACOMPAÑANTE (Pers solicitante en las actividades Apellidos y Nombre: D.N.I.: 6 DATOS DE LA DISCAPA ¿Necesita silla de ruedas? Otras necesidades de apoy 7. DATOS DE LA UNIDA	ese si la persona solicita ntidad - o acude al Centro- n entidad - o no acude al Ce nona mayor de dieciséis nde la vida diaria) Relación con soli ACIDAD (cumplimentar to Sensorial: NO Si D ECONÓMICA DE CO	con la que viaja: entro- con el que viaja: años que ayuda durante el viaje al/l citante: citante: data : Física Intelectual Mixta: Enfermedad mental
4 PROCEDENCIA (Indiques La persona es socia de la en La persona no es socia de la 5 ACOMPAÑANTE (Pers solicitante en las actividades Apellidos y Nombre: D.N.I.: 6 DATOS DE LA DISCAPA Grado de discapacidad: ¿Necesita silla de ruedas? Otras necesidades de apoy 7. DATOS DE LA UNIDA económicamente el/la solicita ¿Es económicamente	atidad - o acude al Centro- nentidad - o acude al Centro- nentidad - o no acude al Centro- nentidad	con la que viaja: entro- con el que viaja: años que ayuda durante el viaje al/l citante: citante: data : Física Intelectual Mixta: Enfermedad mental ¿Manual? ¿Eléctrica?
4 PROCEDENCIA (Indiques La persona es socia de la en La persona no es socia de la 5 ACOMPAÑANTE (Pers solicitante en las actividades Apellidos y Nombre: D.N.I.: 6 DATOS DE LA DISCAPA Grado de discapacidad: ¿Necesita silla de ruedas? Otras necesidades de apoy 7. DATOS DE LA UNIDA económicamente el/la solicita	ese si la persona solicita ntidad - o acude al Centro- n entidad - o no acude al Ce nona mayor de dieciséis nde la vida diaria) Relación con soli ACIDAD (cumplimentar to Sensorial: NO Si D ECONÓMICA DE CO nante NO:	con la que viaja: entro- con el que viaja: años que ayuda durante el viaje al/l citante: citante: data : Física

ntervalos para incluir los ingresos económicos mensuales:	Ingresos económicos personales mensuales: (caso de solicitante que viva independiente)	Ingresos totales mensuales de la Unidad familiar dividido entre el número de miembros (incluido el solicitante)
asta 369,00 €:		
e 370,00 a 537,00 €		
e 538,00 a 553,00 €		
e 554,00 a 596,00 €		
e 597,00 a 638,00 €		the state of the control of the state of the
e 639,00 a 957,00 €		
ás de 957,00 €		
	os en el año de toda la U.E.C.	
PROHIBICIÓN DE SUB	VENCIÓN/PLAZA EN MÁS DE	UN TURNO POR CONVOCATORIA
intre el 13/06/2017 y el 13	/06/2018 ningún beneficiario	podrá viajar con subvención de plaz
n mas de un turno (ni co 017).	on la misma entidad ni con ot	ra subvencionada en la convocator
	a 2016 (del 01/06/2016 al 31/05	5/2017)?: No:
ií: Fecha en la Entidad con	que participó:la que viajó:	Monte Marie Marie 1975
	Man	ignation soon
po de actuación en la que par	ticipó: Vacaciones	Termalismo
0 CARACTERISTICAS F	PERSONALES	
de discapacidad:		
ne afectada la vista:	Controla esfínteres (día/noche)	
ne afectado el oído:	Utiliza sonda:	
ne afectado el habla:	Necesita ayuda para ducharse:	
ne afectados los brazos:	Necesita ayuda para uso W.C:	
ne afectadas las piernas:	Necesita ayuda para vestirse:	¿De qué tipo?
za bastones:	Necesita ayuda para comer:	¿De qué tipo?
iza andador:	Necesita ayuda para deambular	
iza aparato ortopédico: iza silla de ruedas:	Necesita régimen alimenticio Padece mareos	¿De qué tipo?
iza silla de ruedas eléctrica:	Toma medicación	¿De qué tipo?
iza scooter:	Alergias	¿De qué tipo?
nclada la silla en el autocar?	Se levanta de la silla	Spe due libos
nea del sueño (CEPAP)	Medida de la Silla Alto/Ancho/La	rgo x x Kg
	es del viaje de este modelo y las in	strucciones del Anexo I.
	, a de	de 201
irma del/la solicitante, o	en su caso, del representante	legal, o del guardador de hecho)
atos a rellenar por la Ent	ldad	
tidad subvencionada:	COCEMFE	Nº de Turno:
tidad ejecutante del turn	o: COCEMFE	
porte total Cuota particip		
neficiario/acompañante:		re el coste/plaza/día: (entre el % % % % % % % % % % % % % % % % % %
scuento por familia num	erosa: De	escuentos por recursos U.E.C.
	(-80%	sobre cuota de participación)
neral' E E	special: €	€
neral:€ Es		
nerai:€ Es	SECAETANA DE ESTADO	Fundación

Actuación cofinanciada por el IMSERSO y por Fundación Once

Los datos contenidos en esta solicitud no podrán utilizarse con finalidad distinta a la de la gestión de la actuación, en aplicación de los principios de protección de datos de carácter personal establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre.



Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica

C/ Eugenio Salazar, 2 28002 - Madrid Teléf.: 91 413.80.01 Fax: 91 416.99.99

e-mail: vacaciones@cocemfe.es Web: <u>http://www.cocemfe.es</u>

Formulario de Autorización de uso de Datos personales

en representación de menor de 18 años lo hará en calidad de padre o tutor legal del menor Don/Doña: (Indicar nombre del menor)), y domiciliado/a en
AUTORIZA:
A La Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE) para el uso no remunerado de mi(s) datos personales(s) para actividades y publicaciones relativas al cumplimiento de los fines contemplados en los Estatutos de la Confederación incluyendo proyectos y actuaciones en los que participe.
Dicha autorización contempla el uso de mis datos personales en todo tipo de soportes y publicaciones, o medios electrónicos necesarios para el desarrollo de los fines y actividades de COCEMFE y respetando los términos recogidos en la Ley O. 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.
Fdo Enade20

El firmante de la presente Autorización podrá ejercitar sus derechos de acceso, oposición, cancelación y rectificación de sus datos en cualquier momento mediante escrito dirigido a COCEMFE, calle Eugenio Salazar, 2 - 28002 Madrid.