

## Datos de Down Almería

C.I.F. G-04130217

Declarada de **Utilidad Pública** por el Ministerio del Interior. Nº 92170.

Federada en Down España y Down Andalucía.

### Inscrita en los siguientes registros:

- Provincial de Asociaciones. Nº 1125
- Entidades del Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales. Nº 1341
- Municipal de Entidades del Ayto. Almería. Nº 98
- Asociaciones de Ayuda Mutua de Salud. Nº 266/93
- Andaluz de Entidades Deportivas. Nº 11598
- Entidades de Voluntariado de Andalucía. Nº 294

### Centros concertados:

- ➔ Centros Rehabilitación Integral. Almería y El Ejido.
- ➔ Centro de Educación Infantil "Ding Down"
- ➔ Centro Educativo Concertado "Down Almería"
- ➔ Centro Ocupacional "Arte21",
- ➔ Unidad de Estancias Diurnas IgualDown.

Centro Ocupacional  
**Arte21**

**Ding Down**  
Centro de educación infantil



**CAIT** Almería  
El Ejido

### Estamos en:

- ➔ C. José Morales Abad, 10  
04007 ALMERÍA  
☎ 950 268 777 ☎ 950 262 807
- ➔ C/ Cuenca, 2 - 04700 - EL EJIDO (Almería)  
☎ 950 487 643 ☎ 950 262 807

Servicio de Rehabilitación Integral. Centro concertado con la Consejería de Salud.

- ➔ Toda la información y boletines en Internet:  
<http://www.asalsido.org> | [almeria@asalsido.org](mailto:almeria@asalsido.org)

## ¿Para qué Asalsido?

Para normalizar y mejorar la calidad de vida de las personas con Síndrome de Down y cubrir sus necesidades y expectativas, desarrollar sus capacidades y velar por sus derechos.



## ¿Cómo lo hacemos?

Actuando en **cuatro áreas básicas:**

1. Área de atención a usuarios
2. Área de atención familiar
3. Área de apoyos y comunidad
4. Área de gestión.

## ¿Dónde?



[www.asalsido.org](http://www.asalsido.org)  
[almeria@asalsido.org](mailto:almeria@asalsido.org)

C/ José Morales Abad, 10  
04007 - Almería  
☎ 950 268 777 ☎ 950 262 807

<http://www.asalsido.org>

# Asociación Almeriense para el Síndrome de Down

# DOWN

Almería



# Entre todos . . .



## SERVICIOS CONCERTADOS

- ➔ **ATENCIÓN TEMPRANA:** Servicio de rehabilitación integral. Centros de educación infantil de integración.
- ➔ **EDAD ESCOLAR:** Centro de educación especial y transición a la vida adulta.
- ➔ **ADULTOS:** Centro ocupacional ARTE21. Unidad de día Igualdown.

## PROGRAMAS GENERALES PROPIOS

- ALCOLE:** Intervención en el aula, asesoramiento al profesorado, refuerzo escolar.
- INTEGRAL:** Rehabilitación en psicología, logopedia y fisioterapia.
- CONVIVE:** Talleres: Habilidades sociales, autonomía personal, sexualidad, cuentos, periódico, teatro, educación vial..
- ¿QUEDAMOS?:** Ocio, Deporte y psicomotricidad. Baile, biblioteca, ludoteca. Centro de día de vacaciones. Campamentos. Viajes de vacaciones. Fines de semana..
- ALTAJO:** Programa de inserción laboral. Formación, Empleo con Apoyo, Centro Especial de Empleo.
- ENCASA:** Vida independiente. Piso tutelado y viviendas con apoyo.

## FAMILIAS ASALSIDO

- ➔ **APOYO FAMILIAR:**
  - **Atención individualizada:** Inicial, continuada y anual.
  - **Atención colectiva:** Escuela de padres y madres. Grupos de ayuda mutua.
- ➔ **OCIO FAMILIAR:**
  - **Talleres:** Baile, informática, etc.
  - **Encuentros:** De convivencia, entre socios, con otras asociaciones, etc.

## APOYOS Y COMUNIDAD

- ➔ **APOYOS**
  - **Profesionales:** Personal propio y de otras entidades: Programas de formación interna e externa.
  - **Voluntariado:** Formación inicial; seguimiento y atención personalizada.
- ➔ **COMUNIDAD**

Información sobre el Síndrome de Down, coordinación con otras entidades, asesoramiento y sensibilización social.



# Solicitud de alta Socio Colaborador

Asociación Almeriense para el Síndrome de Down

Nombre y Apellidos o Razón Social: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

D.N.I./N.I.F.: \_\_\_\_\_ *Imprescindible si desea realizar desgravación en el I.R.P.F. (Renta) o Sociedades*

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**Declarada de Utilidad Pública con el número 92.170**

TIPO DE CUOTA:  MENSUAL  TRIMESTRAL  SEMESTRAL  ANUAL  Un Único pago

Por importe de: \_\_\_\_\_ Euros. Fecha: \_\_\_\_\_

ENTIDAD \_\_\_\_\_ OFICINA \_\_\_\_\_ CONTROL \_\_\_\_\_ NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_

CÓDIGO DE CUENTA CLIENTE (CCC). (Lo encontrarás en tu libreta, talonario, o extracto del Banco)

Necesariamente el pago de tu cuota debes realizarlo domiciliándolo en un Banco o Caja de Ahorros.

FIRMA

Los datos recogidos en nuestro fichero, a los que podrás acceder cuando lo desees, se utilizarán exclusivamente para informarte de nuestro trabajo social y el cargo de los recibos que autorizas.