

"COLONIA DEPORTIVA DE VERANO TEMPORADA 2019"

PARA HIJOS DE ADUANEROS DE 5 A 15 AÑOS

DEL 2 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO

Campo de Deportes de la Asociación Argentina de Arbitros, un lugar para el desarrollo de esta apasionante actividad. Ubicado en Riestra 2860, CABA.

Te invitamos a participar de esta actividad que tiene como objetivo, la integración, la recreación, el deporte, el juego y la aventura.

Deportes: Fútbol, Sóftbol, Voley, Hándbol, Rugby, Hockey y principalmente **NATACIÓN**.

Talleres: Artesanías, Manualidades, Música, Pintura y Grandes Juegos.

Secretaría de Deportes y Recreación

deporte@supara.org.ar, Tel: 4339-0500 int. 323

VACANTES LIMITADAS

Aduanero Afiliado

Enero 1º quincena (del 1 al 15) \$4.920	Enero 2º quincena (del 16 al 31) \$5.904
Febrero 1º quincena (del 1 al 14) \$4.920	Febrero 2º quincena (del 15 al 28) \$4.920

Aduanero NO Afiliado

Enero 1º quincena (del 1 al 15) \$9.840	Enero 2º quincena (del 16 al 31) \$11.808
Febrero 1º quincena (del 1 al 14) \$9.840	Febrero 2º quincena (del 15 al 28) \$9.840

Descuento por Planilla de Haberes

1 Hijo	2 cuotas
2 Hijos	4 cuotas
3 o más Hijos	6 cuotas

ACTIVIDAD SUBSIDIADA PARA AFILIADOS

Informes e Inscripción: Local Sindical, Azopardo 350, 3º Piso, Int 6408 ó en la Sede Central, Tacuarí 560, Secretaría de Deportes y Recreación, tel. 4339-0500, int. 323.

Jornada Completa:

De Lunes a Viernes de 10:00 hs. a 17:00 hs.
en el Campo .

Incluye:

Almuerzo y Merienda, Transporte y Material
Didáctico.

Transporte:

- Salida de Tacuarí 560, 8:45 hs.
- Regreso a Tacuarí 560, 18:00 hs.

Paradas Intermedias:

- Ida: Tejedor y Centenera, 9:20 hs aprox.
- Vuelta: Tejedor y Centenera, 17:30 hs. Aprox.

REVISACION MEDICA:

Cada quince días cada grupo con su profesor deberá presentarse a la revisión que se efectuará en el consultorio médico ubicado en el Campo Deportivo.

IMPORTANTE

Les recordamos preparar las mochilas con:

**MALLA * TOALLA * OJOTAS * PANTALLA SOLAR * GORRO PARA EL SOL *
GORRO DE BAÑO * REPELENTE**

REQUISITOS

El afiliado deberá completar los formularios en forma obligatoria:

- 1) INSCRIPCIÓN
- 2) FICHA MÉDICA FIRMADA POR PEDIATRA.
- 3) CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE DEUDA.

INSCRIPCION
 Mensual

 Quincenal

PERIODO: mes de Enero.....desde el día/...../..... hasta el día/...../.....

PERIODO: mes de Febrero.....desde el día/...../..... hasta el día/...../.....

Nombre y Apellido.....

Legajo Nº.....Afiliado Nº.....Sección.....

Teléfono Laboral.....DNI.....E-mail.....

Domicilio.....Nº.....Localidad.....Código Postal.....

Teléfono Particular.....Teléfono celular.....Otro.....

AUTORIZO A MI HIJO/A A PARTICIPAR DE LA COLONIA DE VERANO A REALIZARSE EN EL CAMPO DE DEPORTES DE LA ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ARBITROS.

Cantidad de Niños

Nombre y Apellido.....Edad.....DNI Nº.....

Nombre y Apellido.....Edad.....DNI Nº.....

Nombre y Apellido.....Edad.....DNI Nº.....

.....
Firma

.....
Aclaración