



Informa

SECRETARIA DE PRENSA

Buenos Aires, 17 de Junio de 2019

VACACIONES DE INVIERNO PARA NUESTROS HIJOS

SAN RAFAEL **- Prov. de Mendoza -** **Contingente del 20 al 25 de Julio**

ACTIVIDAD SUBSIDIADA PARA AFILIADOS

Ingreso: Sábado 20 de Julio a partir de las 11 hs.

Egreso: Jueves 25 de Julio después del almuerzo a las 14:30 hs.

Transporte: Hasta y desde San Rafael - Pcia. de Mendoza a cargo de cada delegación.

Alojamiento: Hotel Nitra II, Ruta Provincial 173, km 25,2. Cañón del Atuel - San Rafael - Mendoza. Habitaciones con baño privado, tv, ropa blanca y mucama.

Régimen de comidas: Pensión completa (desayuno, almuerzo, merienda y cena).

Actividades: Estarán a cargo de profesores especializados.

Destinatarios: Niños y adolescentes de 6 a 17 años, hijos de aduaneros.

Inscripción: SUPARA Tacuarí 560 Secretaría de Deportes y Recreación. Enviar originales por correo.

Reservas: Las inscripciones quedarán efectivas en el momento que sean confirmadas por la Secretaría de Deportes y Recreación.

Acompañantes: 1 acompañante cada 15 concurrentes siendo su tarea exclusiva la atención de los mismos durante el trayecto de ida y vuelta a sus respectivas Aduanas. A partir del momento de llegada los niños serán recibidos y atendidos por los profesores destinados a tal fin durante toda su estadía.

Forma de pago:

Afiliados: Pago al contado \$ 11.430.-

1 hijo 2 cuotas de \$5.715 c/u

2 hijos o mas 4 cuotas de \$5.715 c/u

3 o mas hijos 6 cuotas

Descuento por planilla de haberes.

Solo en caso de cancelar su reserva con 15 días de anticipación no se descontará el importe correspondiente.

Cierre de inscripción: 12 de Julio de 2019

IMPRORROGABLE

IMPORTANTE: Plazas limitadas. Para las mismas se respetarán el orden de inscripción. Las delegaciones deben dar aviso de su hora de arribo.

ACTIVIDADES

Visita al Complejo Invernal Las Leñas, con picnic y trineos. Actividades en montaña, canopy, rapel, trekking en Cochico, flotada y playitas de arena. Juegos de recreación e integración durante el tiempo libre. Fiesta de despedida.

Junto con la inscripción enviar la ficha médica y autorización de descuento.

www.supara.org.ar

continúa al dorso ➔

Listado de elementos

Elementos de vestir: (Además de lo puesto)

- 2 Pantalones largos.
- 3 Pantalones cortos.
- 2 Jogjins.
- 3 Remeras o camisas.
- 2 Camisetas.
- 2 Juegos de calzas largas o calzoncillos largos.
- 7 Mudas de ropa interior.
- 5 Pares de medias.
- 2 Pullovers (normales) o buzos polar.
- 2 Pares de zapatillas.
- 1 Campera con capucha y pantalón impermeable
- Botas / calzado para nieve

NO PUEDE FALTAR:

- Ropa para nieve
- Ropa para dormir.
- Pilotín plástico amplio
- Pantalón impermeable. (optativo).
- Guante para nieve (no lana)

IMPORTANTE

- Protector solar Factor 30
- Mochila para trekking (obligatorio).
- Poner nombre a la ropa y elementos.

Elementos de higiene:

- Toalla de mano.
- Peine.
- Cepillo de dientes y pasta dental.
- Shampoo y jabón. (Guardar los elementos en una bolsita individual identificable).

Elementos útiles

- Papel y lapicera.
- Instrumento musical (opcional).
- Cantimplora o botella para agua.
- Cartas, ajedrez, damas, etc.
- Anteojos para sol.

Se permitirá a los niños el uso de telefonía celular entre las 19 y 20,30 hs.

Se recuerda a los Sres. Padres que el niño deberá traer consigo el Documento de Identidad y la credencial de Obra Social (Bonos), deberán entregarlos a los coordinadores en el momento de la llegada en sobre tipo oficio con nombre y apellido.

Para cualquier consulta comunicarse con la Secretaría de Deportes y Recreación del SUPARA, en el horario de 10 a 17 hs. Tacuarí 560.
Cap. Fed. Tel.: 4339-0500 Int. 323

Secretaría de Deportes y Recreación

COMISION DIRECTIVA

VACACIONES DE INVIERNO 2019 a San Rafael - Provincia de Mendoza INSCRIPCION Y AUTORIZACION

Lugar y Fecha.....

Nombre y Apellido del Padre/Madre o Tutor

Legajo N°:..... Afiliado N°:..... Sección:..... Tel. Oficina.....

Domicilio:..... N°:..... Localidad:..... CódigoPostal:.....

Télefono particular:..... D.N.I.:..... Teléfono en caso de emergencia 1.....

Email: Teléfono en caso de emergencia 2.....

CANTIDAD DE NIÑOS

Nombre y Apellido:..... Edad:..... D.N.I. N°:.....

Nombre y Apellido:..... Edad:..... D.N.I. N°:.....

Nombre y Apellido:..... Edad:..... D.N.I. N°:.....

Nombre y Apellido:..... Edad:..... D.N.I. N°:.....

Autorizo a mi hijo/a a participar de las actividades recreativas y de aventura organizadas a realizarse **San Rafael - Pcia. de Mendoza.**

Autorizo al Personal a disponer la atención médica necesaria en caso de accidente.

INDICAR:

● Cobertura Médica que posee y Centros de Atención Médica.....

● Enfermedades, Medicación prescrita, Observaciones Médicas.....

.....
Firma del Padre que autoriza

.....
Aclaración