



Informa

INTERIOR

SECRETARÍA DE PRENSA
Buenos Aires, Junio 2025

VACACIONES DE INVIERNO PARA NUESTROS HIJOS IGUAZÚ

-PROV. DE MISIONES-

Contingente del 19 al 24 de Julio

ACTIVIDAD SUBSIDIADA PARA AFILIADOS

Ingreso Sábado 19 de Julio a las 10:00hs

Egreso: Jueves 24 de Julio a las 10:00hs

Transporte : HASTA Y DESDE IGUAZÚ - PCIA. DE MISIONES A CARGO DE CADA DELEGACIÓN

Alojamiento: complejo turístico MA-RI ubicado en la calle Montecarlo S/N casi av. los inmigrantes Puerto Iguazú. Cabañas totalmente equipadas, estilo rústico. Cuentan con pileta de natación, parque y quincho para actividades. Todo en contacto con la naturaleza.

Régimen de comidas: Pensión completa (Desayuno, almuerzo, merienda, 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.

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 mismo 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 su estadía.

Forma de pago:

Afiliados:	Pago al contado \$474.000 o
1 hijo	2 cuotas de \$237.000 c/u
2 hijos o más hijos	4 cuotas de \$237.000 c/u

Descuento por Planilla de Haberes

Cierre de inscripción: 11 de Julio 2025

IMPRORROGABLE

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

ACTIVIDADES

Actividades de bienvenida, visita a las cataratas del lado argentino con guías del lugar. Visita a Aripuca (parque ecológico), Minas de Wanda, Ruinas de San Ignacio, Rappel, Tracking y Tirolesa en medio de la selva, city tour y fiesta de despedida.



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

Adjunto a la inscripción, enviar la ficha médica y autorización de descuento

Listado de elementos

Elementos de vestir

- 2 Pantalones largos.
- 3 Pantalones cortos.
- 2 Jogging.
- 5 Remeras.
- 6 Mudas de ropa interior.
- 6 Pares de medias.
- 2 pullovers (normales) o buzos.
- 2 Pares de zapatillas.
- 1 Campera con capucha impermeable o pilotín.
- 1 Traje de baño.
- 1 par de ojotas o similar.

NO PUEDE FALTAR

- Repelente de insectos.
- 10 bolsas de nylon.
- Campera de abrigo.

IMPORTANTE

- Protector solar.
- Mochila para trekking (obligatorio).
- Poner nombre a la ropa y elementos.
- Cantimplora o botella para agua.

Elementos de higiene

- Toalla de mano y Toallón.
 - 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).
- Cartas, Ajedrez, Damas, etc.
- Anteojos para sol.

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

Se recuerda a los Sres. Padres que el niño deberá traer consigo: Documento de Identidad y la credencial de Obra Social, deberán entregarlos a los coordinadores en el momento de la salida 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 17hs. Tacuarí 560 - C.A.B.A.
Tel.: 4339-0500 Int. 323

Secretaría de Deportes y Recreación

COMISION DIRECTIVA



VACACIONES DE INVIERNO 2025 A IGUAZÚ - PROVINCIA DE MISIONES

INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN

Lugar y Fecha

Nombre y Apellido del Padre/Madre o Tutor

LegajoNº:..... AfiliadoNº:..... Sección:..... Tel.Oficina.....

Domicilio:..... Nº:..... Localidad:..... CódigoPostal:.....

Teléfono 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. Nº:.....

Autorizo a mi hijo/a a participar de las actividades recreativas y de aventura organizadas a realizarse en Iguazú - Pcia. de Misiones
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:.....

Autorizo al SUPARA a efectuar el descuento de \$..... de mis haberes, por mes.

.....
Firma del Padre que autoriza

.....
Aclaración