

# "COLONIA DEPORTIVA DE VERANO TEMPORADA 2024"

PARA HIJOS DE ADUANEROS DE 5 A 15 AÑOS

**DEL 2 DE ENERO AL 23 DE FEBRERO**

La actividad se desarrollará en el Campo de Deportes del **Círculo de la Policía Federal**. Ubicado en Santiago Calzadilla 1350, Buenos Aires.

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/a Afiliado

Enero 1º quincena \$65.070

Enero 2º quincena \$93.990

Febrero 1º quincena \$50.610

Febrero 2º quincena \$57.840

## Aduanero/a NO Afiliado

Enero 1º quincena \$130.140

Enero 2º quincena \$187.980

Febrero 1º quincena \$101.220

Febrero 2º quincena \$115.680

## Descuento por Planilla de Haberes

1 Hijo

2 cuotas

2 Hijos

4 cuotas

3 o más Hijos

6 cuotas

**ACTIVIDAD SUBSIDIADA PARA AFILIADOS/AS**

**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.
  - Avda. Bullrich y Cerviño (frente al Easy), 9:50 hs.
- Vuelta: • Avda. Bullrich y Cerviño, 17:20 hs
  - 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 N°.....Afiliado N°.....Sección.....

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

Domicilio.....N°.....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 DEL CÍRCULO DE LA POLICÍA FEDERAL.**

**Cantidad de Niños**

Nombre y Apellido.....Edad.....DNI N°.....

Nombre y Apellido.....Edad.....DNI N°.....

Nombre y Apellido.....Edad.....DNI N°.....

.....  
Firma

.....  
Aclaración