Estamos nos aproximando do dia das mães. Para celebrarmos esta data, a **PROBEN** em parceria com a "CLÍNICA RAÍZES", elaborou um programa com os 90 minutos mais relaxantes que você já teve, com:

Massagem Relaxante Aromática - Através de uma experiência olfativa, com aromas refrescantes, será realizada manobras profundas e lentas na região das costas à base de óleos essenciais (100% naturais) que contém princípios ativos fitoterápicos, estimulam o aumento da circulação sanguínea, melhorando a absorção de nutrientes e relaxando a musculatura.

Spa para mãos e pés: envolvendo a preparação e esfoliação da pele, finalizando com massagem local usando os incríveis produtos da francesa Mary Cohr.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

DATA: dia 18/05 (DOMINGO);
LOCAL: Clínica Raízes (Rua Coelho Lisboa, 538 - Tatuapé).

No primeiro momento, enquanto as mamães passam pelas estações, as crianças do Jardim II permanecerão com suas professoras em atividade no local.
PARA FINALIZAR, AS CRIANÇAS FARÃO UMA EMOCIONANTE APRESENTAÇÃO PARA AS MAMÃES, ENCERRANDO COM A ENTREGA DE UM CARTÃO PRESENTE. Posteriormente enviaremos o horário de cada turminha.

E, no dia 09/05, irão presenteá-las com um linda lembrança personalizada com a foto da criança (Encomenda do presente opcional).
Você não pode perder!!!
Favor preencher o canhoto abaixo, destacando-o e **retornando-o (em caso afirmativo ou negativo), até o dia 04/04 (sexta-feira),** juntamente com os valores mencionados, para darmos continuidade aos preparativos.
Após esta data não será mais possível a participação da criança, já que acertaremos desde já com os fornecedores.

* Como trata-se de um espaço restrito, esta será uma atividade desenvolvida apenas com a mamãe e a criança. Não será permitida a presença de outros familiares;
* Pedimos a colaboração das mamães que têm outro(s) filho(s), para não levá-lo(s) para a atividade. Não será permitida a entrada.
Todos os funcionários estarão envolvidos na organização do evento.

Atenciosamente,
EQUIPE PROBEN

****

NOME DA CRIANÇA: _____TURMA: _____

PROFESSORA:_____ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

( ) Compraremos o presentinho para a mamãe personalizado **com a foto** no valor de **R$160,00.**
Obs. No caso de irmãos, os pais deverão pagar um único presente (foto com irmãos juntos).
( ) **Não** compraremos o presentinho para a mamãe.

****

( ) Participaremos da atividade a ser realizada no dia **18/05 (DOMINGO),** na **"CLÍNICA RAÍZES"**.
Segue valor de **R$120,00** (para participação da mamãe e de uma criança).
( ) **Não** participaremos da atividade a ser realizada no dia **18/05 (DOMINGO),** na **"CLÍNICA RAÍZES"**.
Obs. Caso haja desistência da participação do aluno, não será possível a devolução do valor, já que acertaremos desde já com as equipes responsáveis pelo evento.

VALOR TOTAL (PRESENTE + PARTICIPAÇÃO DE UMA CRIANÇA: R$280,00