



FORMATO	CODIGO:	F-BS024
INSCRIPCION A EVENTOS O ACTIVIDAD	VERSION:	4ta
PROCESO	FECHA DE EMISION:	27/01/2020
GESTION DE BIENESTAR SOCIAL	PAGINAS:	1 de 1

FECHA SOLICITUD:

DIA	MES	AÑO

COMITÉ:

NOMBRE ASOCIADO: _____ **REGISTRO No.** _____

TELEFONO DE CONTACTO _____ **CÉDULA:** _____

TIPO DE EVENTO: _____ **SITIO** _____

ACTIVIDAD: _____

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD: _____ **MODALIDAD DE PAGO**

Cargos Evento

DESCRIPCION	Q	VALOR
SEPARA CUPO		

DESCRIPCION	Q	VALOR

	NOMBRE	D.I	NUMERO	TIPO			REGISTRO	VALOR
				A	B	I		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
TOTALES				A	B	I		

En caso que el Asociado no asista al evento sin justa causa, el valor que deba cubrir por dicha actividad será cobrado por descuento por nómina a través de la libranza que firmó al momento de inscribirse. Para lo cual solo bastara con la firma del presente formato en señal de aceptación.

Tabla de cobro para cuotas por eventos sociales		
DE	A	CUOTA MENSUAL
0	\$100.000	2
\$101.000	\$200.000	4
\$201.000	\$500.000	5
> \$501.000		6

De acuerdo con la anterior tabla, acepto la escala de descuento que corresponda pagar por mi participación en la actividad social.

AUTORIZACION SOBRE DERECHOS DE USO DE IMAGEN

Yo, _____ con cédula: _____

En mi calidad de persona natural y representando a mi núcleo familiar, cuya imagen será fijada en una fotografía o producción Audiovisual (Video) que utilizará y publicara el Fondo de Empleados de las Empresas Municipales de Cali "FONAVIEMCALI", suscribo el presente documento, autorizando el uso de derechos de imagen sobre fotografía y procedimientos análogos a la fotografía, o producción Audiovisual (Video), así como los patrimoniales de autor y derechos conexos.

AUTORIZO: _____ NO AUTORIZO: _____

FIRMA ASOCIADO

COMITÉ O SUBCOMITÉ QUE REALIZA EL EVENTO