

INSCRIPCIÓN A LA JORNADA DE CINE FONEM PLUS DEL 18 DE ABRIL DE 2026.

Yo, _____, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. _____, En mi calidad de asociado a FONEM PLUS, me permito de manera libre, consciente y voluntaria, manifestar que:

1. Bajo mi propia responsabilidad y riesgo, he decidido asistir a la **JORNADA DE CINE DE FONEM PLUS**, la cual se desarrollará el día **18 DE ABRIL DE 2026**, en la siguiente dirección: **CENTRO COMERCIAL MALLPLAZA (SALA DE CINE CINEMARK)** del Municipio de Cali. Se me ha explicado y he comprendido la reglamentación del evento, términos y condiciones, y estoy de acuerdo en aceptar todas las regulaciones de la actividad.
2. Acepto que mi transporte hasta y desde el sitio del evento, son de mi entera responsabilidad y que conozco que la asistencia a tal actividad no es de carácter obligatorio, sino que corresponde a una actividad de carácter social y recreativo a la que deseo asistir junto con (nombre del beneficiario) _____, número de identificación T.I. ____ No. _____, quién pertenece a mi grupo familiar y asistirá bajo mi única y entera responsabilidad. Mi beneficiario asistirá a la jornada de cine junto con ___mamá ___papá. Identificado con la Cedula de Ciudadanía No. _____ y nombre completo, _____.
3. Entiendo y acepto que por ser una actividad donde asisten otros integrantes del Fondo de empleados, es mi deber conservar un comportamiento adecuado y diligente de modo que no ponga en peligro ni mi integridad personal y patrimonial ni la de los terceros asistentes.
4. Mi asistencia y la de mi beneficiario que relaciono en esta inscripción son de mi entera responsabilidad y asumo los riesgos conocidos y desconocidos asociados a mi participación y la de la persona que inscribo.
5. He sido informado que FONEM PLUS me incluyo a mí y mi beneficiario que inscribo en una póliza de responsabilidad civil para este evento.
6. Mi compromiso y el de mi beneficiario que inscribo a la actividad es actuar de manera cuidadosa, respetando las reglas de conducta, instrucciones y sugerencias del establecimiento y/o lugar en el cual se desarrolle el evento y las recomendaciones que haga FONEM PLUS.
7. Declaro y acepto que asumo todos los riesgos asociados a la ocurrencia de circunstancias de fuerza mayor que me afecte, o cualquier otro evento no previsible ni controlable durante la participación en el evento.
8. Autorizo a FONEM PLUS el uso del material fotográfico, video grabación o cualquier medio de registro del evento para el uso legítimo de la institución.

En constancia se firma el presente documento a los _____ días del mes de _____ de 2026

Nombre del asociado: _____ C.C. _____

Firma: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (obligatorio)

Nombre y número de teléfono de contacto en caso de emergencia:

1. Nombre: _____

Tel: _____