AUTORIZACIÓN DESCUENTO 2024

1. Salitre Mágico Pasaporte Nitro + Comida $89.000	2. Mundo Aventura Combo Silver $64.000	3. Mundo Aventura Combo Gold $77.000
• Pasaporte con ingreso a todas las atracciones incluido Drakko • Perro BigDogger+ papas a la francesa 90 g + gaseosa 16 oz • Seguro de lluvia • **NO incluye: chocones, castillo del terror, karts, Juegos de Destrezas, ni Fast Pass**	• Pasaporte con 29 atracciones • Perro caliente + Jugo de 188 ml+ Crispetas pequeñas • Bono por Lluvia	• Pasaporte con 33 atracciones • Perro caliente + Jugo de 188 ml • Bono por Lluvia

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, solicito ____ boletas del combo **1**☐ **2**☐ **3**☐ y autorizo descontar el valor de $ _____ para ser cancelado en _____ cuotas quincenales o mensuales y al pagador de la empresa _____ sede _____, para que de mi salario descuenten con destino a Feincol los servicios prestados en esta actividad. Igualmente queda autorizada para que me descuenten de mis prestaciones sociales y demás derechos de carácter laboral que me correspondan los saldos que adeude a FEINCOL en la fecha que por cualquier causa o motivo me retire de la empresa.

Así mismo reconozco expresamente y acepto que el hecho de participar en la citada actividad no me confiere el derecho de solicitar de FEINCOL ningún tipo de indemnización por los gastos y/o por los daños y perjuicios que pudiera ocasionarme tal participación. En consecuencia acepto participar en la actividad bajo mi absoluta responsabilidad y riesgo, y renuncio expresamente a interponer cualquier demanda, reclamo o solicitud de indemnización contra FEINCOL en virtud de cualesquiera daños directos o indirectos, presentes o futuros, ciertos o eventuales que pudieran derivarse de mi participación en tal actividad, manifestando expresamente por mi propia voluntad, con pleno conocimiento y consentimiento que exonero a FEINCOL de toda responsabilidad por dicha actividad.

Favor Adjuntar los 2 últimos desprendibles de nómina. Sujeto a capacidad de crédito

_____	_____	_____	_____
FIRMA ASOCIADO	No. CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FECHA
CC.			