

**SOLICITUD DE SERVICIO CENTRO DEPORTIVO
PLAN + 1**

FECHA DE ELABORACIÓN

DD / MM / AA

1. INFORMACIÓN DEL INVITANTE - MIEMBRO DE LA COMUNIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INVITANTE

NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO DE VINCULACIÓN

ESTUDIANTE

PROFESOR

ADMINISTRATIVO

UNIDAD O CARRERA A LA PERTENECE

CORREO ELECTRÓNICO

NUMERO DE CONTACTO O EXTENSIÓN

2. INFORMACIÓN DEL INVITADO

NOMBRES

APELLIDOS

TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD

NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

DD / MM / AA

NACIONALIDAD

CORREO ELECTRÓNICO

INDIQUE NOMBRE LA EMPRESA DE SALUD
(EPS) A LA QUE SE ENCUENTRA AFILIADO

TELEFONO

VINCULO CON EL INVITANTE

3. TENGA EN CUENTA ESTAS CONDICIONES

1. Todos los requisitos solicitados por el Centro Deportivo son obligatorios, de su debida entrega depende el trámite de la solicitud.
2. El invitado debe cumplir el reglamento del Centro Deportivo. El invitante se hace responsable de las acciones que cometa el invitado durante la invitación. Las multas o sanciones generadas serán asumidas por el invitante y el invitado.
3. Los invitados que apliquen a este plan deben ser mayores de edad y menores de 60 años.
4. El vínculo del invitante con la Universidad debe estar vigente al momento de solicitar el servicio.
5. El plan prescribe para el invitado, si el invitante pierde o renuncia al vinculo que tiene con la Universidad.
6. El invitado solo podrá ingresar y hacer uso de los servicios del centro deportivo con el carné Uniandes, en caso de perdida debe informar inmediatamente al Centro Deportivo y debe asumir el costo de la reposición.
7. Un Invitante solo podrá tener un invitado durante el mismo periodo de tiempo.
8. Si el invitado no hace uso del plan, no habrán devoluciones totales o parciales, tampoco el traslado del tiempo a otros meses o trimestres ni transferencia a otras personas.

He registrado verazmente toda la información solicitada, he leído y acepto las condiciones del plan.

Firma del invitante miembro de la comunidad: _____

C.C.