

Canopy Studio, Inc. Forma de Registro y Exención

Fecha _____

Clase: _____

Taller: _____

Lección privada con _____

Nombre del participante: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

Nombre padres/guardianes: _____

(Si el participante es menor de 18 años de edad)

Dirección: _____

Código postal: _____

Teléfono de casa: _____

Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____

La mejor manera de ponerse en contacto con usted en caso de que una clase se cancele:

Texto Correo Electrónico Teléfono de Casa Teléfono Celular

Quién se puede contactar en caso de emergencia:

Nombre: _____

Teléfono: _____

¿Tiene alguna condición médica para la que actualmente se encuentran recibiendo tratamiento? Sí No

¿Está tomando medicina? Sí No

En caso afirmativo, explique _____

¿Tiene alguna condición médica pre-existente? Sí No

En caso afirmativo, describa _____

¿Tiene seguro médico? Sí No

Si es así, ¿cuál es la compañía de seguros o proveedor? _____

CONTRATO DE PARTICIPANTE, LIBERACIÓN Y ACEPTACIÓN DE RIESGO

En consideración a los servicios de Canopy Studio, Inc., nombrado aquí como "CS", sus agentes, propietarios, funcionarios, empleados y todas las demás personas o entidades que actúen en cualquier capacidad en su nombre, por el presente acuerdo en liberar y descargar en CS nombre de mí mismo, mis hijos, mis padres, mis herederos, y representantes personales de la siguiente manera:

1. Entiendo y reconozco que en la danza aérea y la gimnasia yo y/o mi hijo estamos a punto de participar en poses que tiene riesgos y riesgos no previstos que podrían resultar en lesiones, parálisis, muerte, angustia emocional, o daño a mí mismo, mi hijo, a la propiedad o propiedades de terceros. A continuación se describen algunos, pero no todos los posibles riesgos: la danza aérea y la gimnasia conlleva a ciertos riesgos que simplemente no pueden ser eliminados sin poner en peligro las cualidades esenciales de esta actividad. Sin cierto grado de riesgo en baile y gimnasia los estudiantes no mejorarían sus habilidades y la diversión en este deporte se vería disminuido. La danza aérea y la gimnasia exponen sus participantes a cortadas y contusiones. Los participantes pueden caerse y sufrir esguinces, o romper los tobillos y las muñecas y pueden correr el riesgo de lesiones

más graves. Viajes para presentaciones y actuaciones también aumentan la posibilidad de cualquier tipo de accidentes de transporte. En cualquier caso, si usted y/o su hijo se lesiona y necesita asistencia médica, será por su propia cuenta y no a expensas de CS.

2. Yo estoy de acuerdo y prometo aceptar y asumir todos los riesgos que existen en esta actividad. Yo y/o la participación de mi hijo en esta actividad es totalmente voluntaria. Nadie está obligando a mi hijo o a mi participar. Nosotros elegimos participar a pesar de los riesgos.

3. Yo libero voluntariamente y descargo para siempre el hacer responsable a CS de toda responsabilidad, reclamos o demandas que estén relacionados, o que pueden surgir de alguna manera con mi o el uso de equipos o instalaciones C. Incluyendo cualquier tipo de reclamo que leguen negligencia u omisión.

4. En caso de ser necesario CS, o cualquier persona que actúe en su nombre puede incurrir en gastos y costos de abogados para hacer cumplir este acuerdo. Estoy de acuerdo en indemnizar y reembolsar los costos de abogados.

5. Certifico que yo y/o mi hijo tenemos seguro de salud para cubrir los daños por lesiones corporales o bienes que pueden ser causados o sufridos durante su participación en esta actividad. Yo estoy de acuerdo en asumir los costos para tratar lesiones o daños a mí y/o mi hijo. Además, certifico que estoy dispuesto a asumir el riesgo de alguna condición médica o física que yo y/o mi hijo podamos tener, es más estoy dispuesto a asumir y todos los riesgos que se pueden crear, directa o indirectamente, por cualquier condición.

6. En el caso de que se presente una demanda en contra de CS, estoy de acuerdo de hacerlo únicamente en el Estado de Georgia, y estoy de acuerdo, además, que el derecho sustantivo de la ley en ese Estado se aplicará, sin tener en cuenta el conflicto de leyes de ese estado. Estoy de acuerdo que si cualquier parte de este contrato es nula o no aplicable, las partes restantes permanecerán en pleno vigor y efecto. Al firmar este documento, reconozco que si alguien está herido o hay danos a la propiedad durante mi participación y/o la de mi hijo en esta actividad, que puede ser encontrarse por un tribunal de justicia que he renunciado a mi derecho de hacer una demanda contra CS en el presente documento. He tenido suficiente oportunidad para leer este documento. He leído y entendido y acepto que estoy ligado a sus términos.

FIRMA DEL PARTICIPANTE O PADRE / TUTOR LEGAL

X _____

Imprimir Nombre _____

Dirección (si es diferente de la de la izquierda) _____

Teléfono (si es diferente del de la izquierda) _____

Correo electrónico (si es diferente del de la izquierda) _____

INDEMNIZACIÓN ADICIONAL DEL PADRE O TUTOR LEGAL

(Debe ser completado para los participantes menores de 18 años)

En consideración de _____, menor de edad, por el cual soy legalmente responsable, y quien es permitido por CS participar en sus actividades y utilizar sus equipos e instalaciones. Estoy de acuerdo en indemnizar y mantener indemne a CS de cualquier y todos los reclamos que se hagan por, o en nombre de un menor, que están relacionados de alguna manera con el uso o la participación de un menor de edad.

Firma del participante o padre / tutor legal

X _____

Nombre en letra de imprenta: _____