Nombre del estudio_____

Exención de responsabilidad: recorridos en cuatrimoto y UTV

Cada conductor y pasajero firma antes de que salga el recorrido.

Sobre ti

Tu nombre
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Teléfono celular

Correo electrónico

Contacto de emergencia

Tu visita

¿Vas a manejar o irás de pasajero?

☐ Conductor ☐ Pasajero

¿Has manejado fuera de carretera antes?

☐ Nunca ☐ Algunas veces ☐ Con experiencia

Antes de participar

Estas preguntas ayudan al personal a cuidarte. No son consejo médico, así que consulta con tu médico cualquier duda. El personal puede pedirte que no participes si una respuesta indica que hoy la actividad no es segura para ti.

¿Has tenido una lesión o cirugía de espalda, cuello o articulaciones en el último año?

☐ Sí ☐ No

¿Qué fue y cuándo?

¿Tienes alguna condición del corazón o presión arterial alta?

☐ Sí ☐ No

Cuéntanos más.

¿Estás embarazada?

☐ Sí ☐ No

¿Tienes convulsiones, o te desmayas o mareas con facilidad?

☐ Sí ☐ No

¿Estás tomando hoy algún medicamento que te dé sueño o afecte tu equilibrio?

☐ Sí ☐ No

¿Tienes alguna alergia grave, por ejemplo a picaduras de abeja, alimentos, animales o látex?

☐ Sí ☐ No

¿A qué tienes alergia y llevas medicamento para eso?

¿Hay algo más sobre tu salud que el personal deba saber antes de que participes?

☐ Sí ☐ No

Cuéntanos más.

Riesgos y reglas

Los riesgos

Manejar fuera de carretera tiene riesgos, entre ellos:
- Volcaduras y salir despedido del vehículo, lo que puede causar lesiones graves o la muerte
- Choques con árboles, rocas, cercas, animales y otros vehículos
- Senderos empinados, con zanjas, lodo o rocas, y cruces de agua
- Polvo, lodo y ramas que golpean la cara y los ojos
- Quemaduras con el motor y el escape
- Senderos remotos donde la ayuda tarda más en llegar

Entiendo estos riesgos, y otros que nadie puede prever, y que algunos existen aunque el personal y los demás visitantes tengan cuidado. Decido participar.

Iniciales _____

Reglas del sendero
- Casco y protección para los ojos puestos y abrochados todo el recorrido.
- Sigue al guía en fila india y guarda la distancia que indique.
- Sin pasajeros en una cuatrimoto hecha para una sola persona.
- Cinturones de seguridad y puertas o redes cerradas en los UTV.
- Manos y pies dentro del vehículo.
- Maneja a una velocidad que puedas controlar y detente cuando el guía lo indique.

Seguiré estas reglas y todas las instrucciones del personal. El personal puede detenerme o pedirme que me retire si no lo hago.

Iniciales ☐

Si manejo
Si manejo, tengo una licencia de conducir vigente y manejaré dentro de mi capacidad y de las instrucciones del guía.

Iniciales ☐

Equipo rentado
Devolveré el equipo a tiempo y en las condiciones en que lo recibí. Soy responsable de pérdidas o daños por mal uso.

Iniciales ☐

Lo que aceptas

Mis respuestas
Mis respuestas son verdaderas. No estoy bajo los efectos del alcohol ni de drogas, y avisaré al personal si algo de mi salud cambia antes o durante mi visita.

Iniciales ☐

Liberación de responsabilidad
En la medida en que la ley lo permita, libero al negocio, a sus dueños y a su personal de reclamos por lesiones, enfermedades o daños que vengan de los riesgos propios de esta actividad. Esta liberación no cubre nada a lo que la ley no me permita renunciar.

Iniciales ☐

Atención de emergencia
Si me lastimo o me enfermo, el personal puede darme primeros auxilios y llamar a los servicios de emergencia. El costo de la atención que reciba corre por mi cuenta.

Iniciales ☐

Fotos y video

Esta exención cubre tus visitas durante un año desde el día en que firmas. El negocio puede pedirte que firmes otra vez antes si cambian sus reglas o este formulario.

el estudio usa tus respuestas de salud solo para hacer tu cita de forma segura y para guardar los registros que pide la ley. Nunca se usan para publicidad ni se venden. Se guardan cifradas, y cada vez que alguien del estudio las abre queda registrado.

Tu firma _____ **Fecha** _____

Nombre en letra de molde _____

Para el personal (Para el estudio)

Detalles de la visita

Nombre de la reserva o del grupo

Número de vehículo

Licencia de conducir revisada

☐ Sí ☐ No ☐ Solo pasajero

Guía

Cualquier cosa que haya pasado durante la visita