Nombre del estudio_____

Exención de responsabilidad: cuarto de escape

Cada jugador firma antes de que empiece el juego. Toma unos dos minutos.

Sobre ti

Tu nombre
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Teléfono celular

Correo electrónico

Contacto de emergencia

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.

¿Te ponen ansioso los cuartos pequeños, oscuros o que parecen cerrados?
☐ Sí ☐ No

¿Tienes convulsiones, o te desmayas o mareas con facilidad?
☐ Sí ☐ No

¿Tienes alguna condición del corazón o presión arterial alta?
☐ Sí ☐ No

Cuéntanos más.

¿Has tenido una lesión o cirugía de espalda, cuello o articulaciones en el último año?
☐ Sí ☐ No

¿Qué fue y cuándo?

¿Estás embarazada?

☐ Sí ☐ No

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

☐ Sí ☐ No

Cuéntanos más.

Riesgos y reglas

Los riesgos

Los cuartos de escape tienen riesgos, entre ellos:
- Tropiezos y caídas con poca luz o por objetos en el piso
- Golpearte la cabeza con techos bajos, marcos de puertas u objetos colgantes
- Dedos atrapados en candados, cajones, cajas y puertas ocultas
- Distensiones por gatear, arrodillarse o estirarse en algunos cuartos
- Ansiedad o pánico en un espacio cerrado, oscuro o con tiempo límite
- Sonidos que asustan, luces intermitentes, humo o actores en algunos juegos

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 juego
- No forces, palanquees ni te subas a nada. Ninguna pista requiere fuerza.
- Las placas del techo, los enchufes, las lámparas y los detectores de humo nunca son parte del juego.
- Camina, no corras.
- Pide ayuda con el botón de pistas o a la cámara en cualquier momento.
- No se permite comida, bebidas ni fuego en los cuartos.

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

Iniciales _____

Salir del cuarto

El personal me mostró cómo salir del cuarto o comunicarme con ellos en cualquier momento del juego, y lo haré si me siento mal o inseguro.

Iniciales _____

Utilería y escenografía

Soy responsable de los daños que cause a propósito o por forzar la utilería, los candados o la escenografía.

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

Cuarto

Cualquier cosa que haya pasado durante la visita