Nombre del estudio_____

Exención de responsabilidad: go-karts

Cada piloto y pasajero firma antes de la primera carrera.

Sobre ti

Tu nombre
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Teléfono celular

Correo electrónico

Contacto de emergencia

Tu visita

Tu estatura

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

¿Te estás recuperando de una lesión, enfermedad o cirugía en este momento?

☐ Sí ☐ No

Cuéntanos más.

¿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 go-karts tiene riesgos, entre ellos:
- Choques con otros karts, barreras y paredes
- Distensiones de cuello y espalda por golpes, trompos y frenadas bruscas
- Cabello, bufandas, cordones de sudadera o ropa suelta atrapados en partes móviles, lo que puede causar lesiones graves
- Quemaduras con el motor, el escape o los frenos
- Que un kart se voltee o se salga de la pista
- Moretones y sacudidas por la pista y el propio kart

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 de la pista
- Recoge el cabello largo y guarda bufandas, cordones y ropa suelta.
- Casco puesto y abrochado antes de que se mueva el kart.
- Manos y pies dentro del kart, manos en el volante.
- No choques ni bloquees a propósito.
- Bandera roja significa bajar la velocidad y detenerte donde indique el comisario.
- Si das un trompo, quédate en el kart, levanta la mano y espera al personal.

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

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 kart

_____

Clase de kart

☐ Infantil ☐ Adulto ☐ Biplaza

Cualquier cosa que haya pasado durante la visita