Nombre del estudio

Exención para participantes menores de 18

Sobre ti

Tu nombre
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Padre, madre o tutor

Padre, madre o tutor
Nombre del padre, la madre o el tutor

Parentesco con el cliente

Teléfono

Tipo y número de identificación con foto

Firma del padre, madre o tutor

Fecha

Nombre en letra de molde

Correo electrónico

Teléfono

Menores

Exención para participantes menores de 18

Nombre y fecha de nacimiento de cada menor

Actividad

Riesgos y reglas

Lee y pon tus iniciales
Entiendo que esta actividad tiene riesgos para mi hijo o hija, como caídas, choques y lesiones.

Iniciales

Lee y pon tus iniciales
Repasé las reglas con mi hijo o hija, y el personal puede detenerlo si no se siguen las reglas.

Iniciales

Lee y pon tus iniciales
El personal puede conseguir atención médica de emergencia para mi hijo o hija si no me localizan.

Iniciales

Contacto de emergencia y fotos

Contacto de emergencia

Fotos de los menores

Firma

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.

Firma del padre, madre o tutor

Fecha

Nombre en letra de molde