Nombre del estudio_____

Exención de responsabilidad: gotcha y airsoft

Cada jugador firma antes de entrar al campo.

Sobre ti

Tu nombre
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Teléfono celular

Correo electrónico

Contacto de emergencia

Tu visita

¿Traes tu propia marcadora o réplica de airsoft?
☐ Sí ☐ No

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.

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

Cuéntanos más.

¿Estás embarazada?
☐ Sí ☐ No

¿Tienes asma u otra condición que haga riesgoso para ti el ejercicio intenso?
☐ Sí ☐ No

¿Llevas un inhalador u otro medicamento? Cuéntanos más.

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

☐ Sí ☐ No

¿Qué fue y cuándo?

¿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

El gotcha y el airsoft tienen riesgos, entre ellos:

- Ronchas, moretones y raspones por los impactos
- Lesiones graves en los ojos, incluida la pérdida de la vista, si la máscara o los goggles se caen o se levantan en el campo
- Tropiezos y caídas en terreno disparejo, troncos, zanjas y búnkeres
- Chocar con obstáculos o con otros jugadores
- Agotamiento por calor y deshidratación bajo el equipo
- Molestias en los oídos por disparos cerca

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 campo

- La máscara o los goggles se quedan puestos desde que entras al campo hasta que vuelves a la zona segura.
- Tapa o bloqueador del cañón puesto, y el seguro activado, fuera del campo.
- Toda marcadora o réplica pasa por el cronógrafo antes de jugar.
- No dispares a ciegas. Mira a qué le disparas.
- Respeta la distancia mínima y ofrece la rendición dentro de ella.
- Reconoce cuando te den y detente cuando un árbitro pare el juego.

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

Lectura del cronógrafo

Números del equipo rentado

Cualquier cosa que haya pasado durante la visita