Nombre del estudio_____

Exención de responsabilidad: cuarto de destrucción

Firma antes de ponerte el equipo. 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.

¿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

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

☐ 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.

¿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

Romper cosas tiene riesgos, entre ellos:

- Cortes con vidrio, cerámica y metal rotos, también por huecos en el equipo
- Pedazos que salen volando y te golpean la cara, los ojos o el cuerpo
- Recibir el golpe de un bate, un martillo o una barra que manejas tú u otra persona
- Distensiones de hombros, muñecas y espalda por los golpes
- Polvo de los objetos rotos, y ruido y música fuertes
- Resbalar con los restos en el piso

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 cuarto

- El casco con careta, los guantes, el overol y los zapatos cerrados se quedan puestos todo el tiempo.
- Golpea una persona a la vez, salvo que el personal prepare el cuarto para más.
- Rompe solo los objetos que te dé el personal.
- Nunca golpees ni lances hacia la puerta, la ventana o la cámara.
- Detente de inmediato cuando el personal lo diga o cambien las luces.

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

Iniciales _____

Objetos que traes

Todo lo que traiga para romper es mío, no contiene químicos, baterías ni otros peligros, y el personal puede rechazarlo.

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

Exención de responsabilidad: cuarto de destrucción

Equipo revisado

☐ Sí ☐ No

Cualquier cosa que haya pasado durante la visita