Nombre del estudio_____

Exención de responsabilidad: pista de patinaje

Cada patinador firma una vez al año.

Sobre ti

Tu nombre
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Teléfono celular

Correo electrónico

Contacto de emergencia

Tu visita

Talla de patines rentados, si los necesitas

¿Qué tan bien patinas?

☐ Apenas empiezo ☐ Con confianza ☐ Patino muy bien

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?

¿Estás embarazada?

☐ 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.

¿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

Patinar tiene riesgos, entre ellos:

- Caídas, sobre todo sobre muñecas, codos, coxis y cabeza
- Choques con otros patinadores y con las paredes de la pista
- Que otro patinador te pase por encima o te corte con sus ruedas o cuchillas
- Patines rentados que quedan mal o se aflojan
- Partes mojadas, basura o zonas gastadas 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 de la pista

- Patina en la dirección indicada y a una velocidad que puedas controlar.
- Nada de carreras, juegos de atrapar, cadenas ni cargar a nadie en la pista.
- Sal de la pista para arreglar un patín o descansar.
- No se permite comida, bebidas ni chicle en la pista.
- Sigue a los vigilantes de la pista y los avisos de las sesiones especiales.

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 patines rentados

_____

Cualquier cosa que haya pasado durante la visita