Nombre del estudio_____

Exención de responsabilidad: tirolesa y circuito de cuerdas

Cada participante firma antes de ponerse el equipo.

Sobre ti

Tu nombre
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Teléfono celular

Correo electrónico

Contacto de emergencia

Tu visita

Tu peso

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.

¿Te dan miedo las alturas?

☐ Sí ☐ No

¿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

¿Hay algo más sobre tu salud que el personal deba saber antes de que participes?
☐ Sí ☐ No

Cuéntanos más.

Riesgos y reglas

Los riesgos
Las tirolesas y los circuitos de cuerdas tienen riesgos, entre ellos:
- Caídas desde la altura si un cabo no está enganchado, lo que puede causar lesiones graves o la muerte
- Golpear una plataforma, un árbol, el freno u otra persona al final de una línea
- Manos, cabello o ropa atrapados en un carro o una polea
- Presión, roces y moretones por el arnés
- Quedarse atorado en una línea y que el personal tenga que ir por ti
- Rayos, viento y calor en un circuito al aire libre

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 circuito
- Mantente enganchado en todo momento. Mueve un conector a la vez.
- Nunca toques el cable frente a tu carro.
- Casco puesto, cabello recogido y bolsillos cerrados o vacíos.
- Una persona por línea, y espera la señal del guía antes de salir.
- Usa el freno como te enseñó el guía.

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

Arnés revisado por

Talla de arnés

Cualquier cosa que haya pasado durante la visita