Exoneración De Responsabilidad

Fecha: / / 2024

Yo _____

Manifiesto voluntariamente y bajo mi responsabilidad que cuento con un buen estado de salud y no tengo ninguna pre-existencia o condición que implique restricciones para el desarrollo de actividad física, de acuerdo a lo que he reportado.

Manifiesto voluntaria y plenamente consciente de las consecuencias legales y jurídicas que el presente escrito conlleva, las siguientes declaraciones:

1. Que en forma libre o voluntaria he decidido participar en la actividad física Cardio Gym y/o Squash.
2. Acepto tomar de manera voluntaria las recomendaciones del instructor o Coach sobre mi rutina de ejercicio.
3. Que conozco los riesgos y peligros de la práctica de tal deporte o ejercicio.
4. Que aun con un grado de prevención o cuidado de las instalaciones y el personal siempre podrá haber un factor de riesgo.
5. Asumo la responsabilidad individual de mis actuaciones, hechos y decisiones que puedan implicar riesgo en mi integridad física y mental.
6. En caso de que el participante sea menor de edad (menor de 18 años) el padre o tutor acepta y reconoce los términos establecidos en dicho documento.
7. Autorizo a SQUASH+ a usar mi voz e imagen, ya sea parcial o totalmente y aceptando que no tengo derecho alguno a aceptar ningún tipo de remuneración ya sea económica o en especie por el uso de mi voz y/o imagen.

Exonero de toda responsabilidad legal, contractual y/o extracontractual a SQUASH+ por las eventuales lesiones, afecciones y/o condiciones físicas o de salud que se puedan generar durante la práctica de mi entrenamiento en las instalaciones y asumo expresamente todos los daños, riesgos o resultados que se generen con relación a mi decisión.

Firma:_____
CC: _____