



(Formulario de dos lados: complete ambos lados, por favor)

Phoenix Youth Circus Arts www.phxyouthcircus.org
Registro de clases de circo, formulario de emergencia y liberación de prensa

Título de Clase: _____

En caso de que se necesite atención médica de emergencia para mi hijo / hija, entiendo que Phoenix Youth Circus Arts hará todo lo posible para contactarme inmediatamente. En el caso de que no pueda localizarme, dejo la autorización médica a Phoenix Youth Circus Arts y sus empleados para obtener la atención médica de emergencia necesaria para me hijo / hija hasta que me alcancen.

Al firmar este formulario, le otorgare a Phoenix Youth Circus Arts el derecho de fotografiar, grabar y usar la foto, la silueta y otras reproducciones de la imagen física de me niño(a), así como la grabación de voz (y/o video, película cinematográfica o programa de televisión), y con la exposición, teatralmente, por televisión o de otro modo en cualquier otro medio, de cualquier, video, película or programa de televisión en el cual puedan ser usados o incorporados, y también en publicidad o divulgación de la misma.

POR FAVOR IMPRIME CLARAMENTE:

Nombre del estudiante: _____ Género: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____ Grado _____ Maestro: _____

Nombre del padre / madre / guardián: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono alternativo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

E-mail: _____

Contacto de emergencia (Esta persona será contactada si el padre / guardián no puede ser localizado):

Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____

Teléfono Celular: _____ teléfono alternative: _____

El estudiante tiene las siguientes condiciones médicas preexistentes: _____

Estudiante toma los siguientes medicamento: _____

Estudiante es alérgico a los siguientes medicamento: _____

Estudiante es alérgico a los siguientes alimentos: _____

Comentarios o condiciones adicionales que los Profesores de Phoenix Youth Circus Arts deben tener en cuenta:

He leído este consentimiento y liberación, y entiendo y consiento pelenamente el anterior formulario.

Firma: _____ Fecha: _____

PHOENIX YOUTH CIRCUS ARTS

Acuerdo de Participación, Asunción de riesgo, hospitalización y liberación de prensa

En consideración de los servicios de Phoenix Youth Circus Arts, sus agentes, propietarios, funcionarios, voluntarios, participantes, empleados y todas las demás personas o entidades que actúen en cualquier capacidad en su nombre (en lo sucesivo denominados colectivamente "PYCA"), Acepto liberar, indemnizar y exonerar a PYCA, en nombre de mi mismo, de mi conyuge, mis hijos, mis padres, mis herederos, cesionarios, representante personal y bienes de la siguiente manera:

1. Reconozco que tomar clases de circo implica riesgos conocidos e imprevistos que podrían que podría resultar en daños físicos y/u lesiones emocionales, parálisis, muerte, daño a mi mismo o la propiedad, o a terceros. Entiendo que si bien la seguridad de los participantes siempre sera una preocupacion primordial de PYCA, las actividades de circo implican ciertos riesgos que simplemente no pueden eliminarse sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad. Sin un cierto grado de riesgo, los estudiantes de circoo no mejorarían sus habilidades, y el disfrute de las actividades sería disminuido.

Los riesgos incluyen, entre otras cosas: las actividades de circo exponen sus participantes con el riesgo habitual de cortes y contusiones. Existen otros riesgos más graves. Los participantes pueden caerse del equipo, torcerse or romperse las muñecas y los tobillos, y pueden sufrir lesiones más graves También. En cualquier caso, si usted or su hijo está lesionado, usted or su hijo pueden requerir asistencia médica, a su propio costo. Además, los empleados de PYCA tienen trabajos difíciles de realizar. Buscan seguridad, pero no son infalibles. Es posible que no estén al tanto de la aptitud las habilidades de un participante. Pueden dar advertencias o instrucciones incompletas y el equipo que se está utilizando podría funcionar mal.

2. Estoy expresamente de acuerdo in aceptar y asumir todos los riesgos exisentes en esta actividad. Mi participacion en esta actividad es puramente voluntaria, y eligo participar a pesar de los riesgos.

3. You por la presente voluntariamente libero, descargo para siempre y acepto indemnizar y eximir a PYCA de cualquier reclamacion, demanda o causa de acción que este relacionada con me participación en esta actividad o me uso do los equipos o instalaciones de PYCA.

4. En caso de que PYCA o cualquier persona que actúe en su nombre se vean obligados a incurrir en honorarios y costos de abogados para hacer cuplir este acuerdo, estoy de acuerdo en indemnizarlos y mantenerlos a salvo de todos estos honorarios y costos.

5. Certifico que tengo un Seguro adecuado para cubrir cualquier lesión o daño que pueda causar o sufrir mientras participo, o de lo contrato acepto sufragar los costos de dicha lesión o daño. Además, certifico que estoy dispuesto a asumir el riesgo de cualquier condición médica o física que pueda tener.

6. En caso de presentar una demanda contra PYCA, estoy de acuerdo en hacerlo unicamente en el estado d Arizona, y ader estoy de acuerdo en que la ley sustantiva de Arizona se aplicara en esa accion sin tener en cuenta las normas de conflicto de leyes ese estado. Estoy de acuerdo en que si cualquier parte de este acuerdo se considera que es nula o inaplicable, el document restante permanecerá en pleno vigor y efecto. En caso de que se necesite atención médica de emergencia para mi hijo/hija, entiendo que Phoenix Youth Circus Arts hará todo lo posible para contactarme inmediatamente. En caso de que no pueda localizarme, dejo la autorización médica a Phoenix Youth Circus Arts y a sus empleados para obtener la atención médica de emergencia necesaria para mi hijo/hija hasta que me alcancen.

Al firmar este fomulario, le otorgare a Phoenix Youth Circus Arts el derecho de fotografiar, grabar y usar la foto, la silueta y otras reproducciones de la imagen física de mi niño/niña, así como la grabación de voz (y/o video, película cinematográfica o programa de televisión), y con la exposición, teatralmente, por television o de otro modo en cualquier otro medio, de cualquier video, película or programa de televisión en el cual puedan ser usados o incorporados, y también en publicidad o divulgacion de la misma.

Al firmar este documento, reconozco que si alguien es herido o se dana la propiedad durante me participacion en esta actividad, un tribunal judicial puede declarar que he renunciado a mi derecho de mantener una demanda contra PYCA sobre la base cualquier reivindicacion de la que le he liberado a PYCA en el presente documento. He tenido suficiente oportunidad para leer este document complete. **Lo he leído y entendido, y estoy de acuerdo en estar obligados por sus terminos.**

Firma del participante _____ Nombre impreso _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Zip: _____

Telefono: _____ Email: _____ Fecha: _____

INDEMNACIÓN ADICIONAL DEL PADRE O TUTOR (Debe completarse para participantes menores de 18 años)

Nombre de menor impreso: _____. En consideracion de el/ella para participar en las actividades de PYCA y para utilizar su equipo e instalaciones, también acepto indemnizar y eximir a PYCA de cualquier reclamación que sea presentatda por, o en nombre del menor, y que sea de alguna manera relacionada con tal uso o participación del menor.

Padre or tutor: _____ Nombre impreso _____ Fecha _____