



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

**Phoenix Youth Circus Arts** [www.phxyouthcircus.org](http://www.phxyouthcircus.org)  
**Registro de clases de circo, formulario de emergencia y liberación de prensa**

**Nombre de la escuela:** ACCLAIM Academy 2023-2024 Circus Club

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 nino(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 esudiante: \_\_\_\_\_ 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:

**Por favor ponga sus iniciales en uno de los siguientes:**

Doy mi permiso para que el estudiante camine a casa desde el programa \_\_\_\_\_

No doy mi permiso para que el estudiante camine a casa desde el programa \_\_\_\_\_

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 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 será una preocupación 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 circo 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 o romperse las muñecas y los tobillos, y pueden sufrir lesiones más graves. También. En cualquier caso, si usted o su hijo está lesionado, usted o 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 en aceptar y asumir todos los riesgos existentes en esta actividad. Mi participación en esta actividad es puramente voluntaria, y eligo participar a pesar de los riesgos.

3. Yo por la presente voluntariamente libero, descargo para siempre y acepto indemnizar y eximir a PYCA de cualquier reclamación, demanda o causa de acción que este relacionada con mi participación en esta actividad o mi uso de 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 cumplir 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 contrario 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 únicamente en el estado de Arizona, y adherir a la ley sustantiva de Arizona se aplicará en esa acción sin tener en cuenta las normas de conflicto de leyes de ese estado. Estoy de acuerdo en que si cualquier parte de este acuerdo se considera que es nula o inaplicable, el documento 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 formulario,** le otorgaré 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 televisión o de otro modo en cualquier otro medio, de cualquier video, película o programa de televisión en el cual puedan ser usados o incorporados, y también en publicidad o divulgación de la misma.

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

Firma del participante \_\_\_\_\_ Nombre impreso \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Zip: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

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

Nombre de menor impreso: \_\_\_\_\_. En consideración de él/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 presentada por, o en nombre del menor, y que sea de alguna manera relacionada con tal uso o participación del menor.

Nombre de Padre o guardián impreso: \_\_\_\_\_

Firma del padre o guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_