

## CLASES Y ENTRENAMIENTO EN MIAMI FITNESS RETREAT Acuerdo de Exención de Responsabilidad.

1. En virtud de hacer posible mi participación en los programas de entrenamiento físico y actividades de puesta en forma, entrenamientos privados y demás clases/eventos organizados por Zohar Tours y/o sus instructores designados, y de hacer uso de sus equipos y servicios, además de realizar el pago y/o contribución de los honorarios o cargos que correspondan, actuando por propio derecho y, en el caso de que hayan sido inscriptos por mí en mi carácter de padre, actuando también en representación de mi hijo/hija y de mi familia, por medio la presente y para siempre, eximo, absuelvo y libero a la ciudad de Sunny Isles y a sus oficiales, empleados y agentes, a Zohar Tours particularmente, y/o a los eventos enumerados anteriormente y sus agentes, empleados, representantes, administradores y cualquier otra persona que actúe en su representación, de cualquier tipo de demanda o responsabilidad por daños o perjuicios contra mi persona y/o mis bienes, incluyendo aquellos que surgieran como consecuencia o estuvieren relacionados con mi participación en las actividades, programas o servicios de Zohar Tours y/o sus clases, o por el uso de los equipos en distintas locaciones, incluyendo espacios interiores o exteriores, brindadas o recomendadas por Zohar Tours y/o sus reemplazantes, instructores, empleados y representantes.
2. Se me ha informado, es de mi entendimiento y tengo presente que los ejercicios de fuerza, flexibilidad y aeróbicos, incluyendo el uso de los equipos, son actividades potencialmente peligrosas. También se me ha informado, es de mi entendimiento y tengo presente que las actividades de puesta en forma, incluyendo aquellas realizadas sobre la arena, escaleras, la bahía/el océano, pueden provocar lesiones, e incluso existe la remota posibilidad de muerte o discapacidad severa, y declaro en consecuencia que participo en estas actividades de forma voluntaria y con pleno conocimiento, entendimiento y comprensión de los riesgos involucrados.

Asimismo declaro que, como participante en las clases y eventos de Zohar Tours Miami Fitness Retreat, asumo las siguientes obligaciones y me comprometo personalmente a:

- A. Realizar ejercicios previos de calentamiento y ejercicios de enfriamiento, elongación y flexibilidad posteriores;
  - B. Inspeccionar cuidadosamente los equipos antes de su uso para asegurarme que funcionan correctamente;
  - C. Utilizar los equipos, realizar ejercicios de flexibilidad, ejercicios de fuerza o de resistencia muscular y actividades aeróbicas, únicamente de la manera en la que se indica;
  - D. Realizar las actividades en un nivel de intensidad acorde con mi estado de salud y condición física;
  - E. Adquirir el equipo personal de entrenamiento necesario para realizar las actividades en las que participe, incluyendo, entre otros, calzado deportivo acorde;
  - F. Suspender inmediatamente cualquier actividad en caso de sentir mareo, náuseas, o en caso de un desmayo, o de un ritmo cardíaco acelerado, extrema falta de aire, dolor de cabeza, o cualquier otro síntoma físico que sea inusual en mí, dando aviso a mi instructor de la ocurrencia de alguno de los síntomas mencionados;
  - G. Hablar con mi instructor y con mi médico sobre cualquier cambio en mi estado de salud que pudiera afectar mi participación;
  - H. Hablar con mi médico por adelantado sobre cualquier inquietud que éste pudiera tener acerca de mi participación en actividades de evaluación de forma física, tales como una evaluación de grasa corporal, una prueba submáxima de esfuerzo, prueba de elongación, y demás tests de esa índole;
  - I. No participar de ninguna actividad de Zohar Tours y/o sus clases o eventos durante períodos en los que me encuentre bajo la influencia de alcohol o drogas, o bajo tratamiento médico, salvo que éste haya sido aprobado específicamente por mi médico.
3. Por la presente declaro también que me encuentro físicamente sano, sin ninguna condición, discapacidad, dolencia, debilidad o ningún otro tipo de enfermedad que pudiera comprometer mi participación o la utilización de los equipos o maquinarias. Por la presente declaro a su vez que se me ha recomendado realizar en forma anual o con frecuencia mayor, controles y exámenes físicos, y consultar a mi médico acerca de las actividades físicas, ejercicios y el uso de equipos de entrenamiento. Del mismo modo declaro haber realizado un apto físico y haber recibido la autorización de mi médico, o que he decidido participar en las actividades, programas, y la utilización de los equipos sin la autorización de mi médico, y por la presente asumo la total responsabilidad de mi

participación en dichas actividades, programas y utilización de los equipos. Manifiesto además que se me ha aconsejado acerca la importancia para todos los participantes de contar con una buena cobertura o seguro médico, instándome a obtenerlo.

4. Es de mi entendimiento que la administración y mantenimiento de un programa de ejercicios y de puesta en forma por parte de Zohar Tours o sus reemplazantes no constituye, representa ni indica una prueba de mi bienestar fisiológico, ni supone una opinión médica al respecto, y que he tomado la decisión de participar en este programa habiéndolo consultado previamente con mi médico, mi psicólogo y/u otro profesional de la salud.
5. Acepto también que se podrán tomar fotografías o videos de mí relacionados con mi participación en las clases y eventos sin ningún tipo de remuneración por parte de la ciudad de Sunny Isles, Zohar Tours, o de cualquier otra persona u organización, y a todos los fines legales otorgo mi consentimiento expreso para la utilización de las fotografías o video, incluyendo su utilización en la página de internet [miamifitnessretreat.com](http://miamifitnessretreat.com) y los medios de comunicación.

**ADVERTENCIA IMPORTANTE: EL PRESENTE ES UN ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL VINCULANTE. SI TIENE DUDAS RESPECTO DE SU CONTENIDO, LE RECOMENDAMOS CONSULTE A SU ABOGADO ANTES DE FIRMAR.**

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Contacto en caso de emergencia (Nombre y teléfono): \_\_\_\_\_

Enfermedades u observaciones: \_\_\_\_\_



Miami Fitness Retreat