



## Relevo de Responsabilidad

Debe consultar a su doctor antes de comenzar este y cualquier otro programa de ejercicios o actividades extracurriculares. La intención de las instrucciones y consejos que se presentarán durante la clase no es la de sustituir otras recomendaciones médicas. No todos los ejercicios son aptos para todo el mundo y, este, al igual que otro programa de ejercicios puede causar una lesión. Cualquier persona que participe de los cursos y/o actividades de Alicia Extreme Dance Academy, Corp. asume el riesgo de tener una lesión. Los creadores, productores, participantes y distribuidores de este programa rechazan cualquier obligación legal o pérdida, en conexión con los ejercicios, consejos y actividades contenidos en clase y eventos fuera de la escuela.

Yo, \_\_\_\_\_, en atención a dicho entendimiento y conocimiento, (nombre del padre o encargado o alumno en caso de ser mayor de edad) estipulo y acepto relevar a Alicia Extreme Dance Academy, Corp., empleados, representantes, creadores, participantes distribuidores y contratistas independientes, de cualquier daño, lesión, condición o perjuicio ocasionado tanto a mi persona como a mi propiedad y/o aquellas personas o propiedades que se encuentren bajo nuestra custodia, mientras participe de cualquiera de las actividades, cursos o por el uso del equipo y/o facilidades.

En reconocimiento de todo lo anteriormente expresado, firmo el presente relevo, hoy día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_, Puerto Rico.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde

Firma

Si es menor de 21 años y no emancipado, se requiere la firma del padre o tutor legal.

Yo, \_\_\_\_\_ por la presente autorizo a \_\_\_\_\_ a participar de las actividades y/o cursos de Alicia Extreme Dance Academy, Corp. seleccionados y en los términos estipulados.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre en letra de molde

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha

Parentesco con el (la) menor