

Feisty Fitness
100 Production Court, New Britain

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL GIMNASIO

Nombre completo: _____

Nombre y número de teléfono del contacto de emergencia: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Número de celular: _____

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA): _____

Número de teléfono: _____

Dirección: _____

1. Objetivos de acondicionamiento físico

¿Cuáles son tus objetivos para convertirte en miembro de este gimnasio?

2. Intereses del programa

¿Hay algún programa o clase específica que te interese?

3. Información de referencia

¿Cómo te enteraste de nosotros?

4. Información de salud

¿Tiene algún problema de salud o condiciones físicas que debamos tener en cuenta?

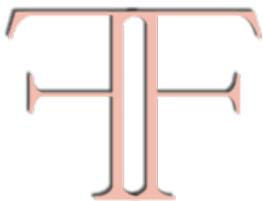
5. Acuerdo

Acepto cumplir con las reglas y regulaciones del gimnasio y entiendo que no actuar de acuerdo con estas reglas puede resultar en la revocación de mi membresía.

Tengo más de 18 años y puedo firmar por mí mismo. He leído este acuerdo, comprendo completamente sus términos y lo firmo libre y voluntariamente.

Nombre completo en letra de imprenta del participante: _____ Fecha de nacimiento: __/__/__

****Firma del participante:** _____ **Fecha:** ____/____/____ ******



Feisty Fitness
100 Production Court, New Britain

POLÍTICAS DE CITAS DE FEISTY FITNESS

Política de reembolso: Todos los depósitos son reembolsables o transferibles si la cancelación se realiza fuera del período de aviso de cancelación requerido de 24 horas. Cancelaciones dentro de las 24 horas, reembolsos / transferencias nulas, momento en el que se requerirá un nuevo depósito para reservar la próxima cita.

Política de Depósito y Cancelación: Feisty Fitness extiende su gratitud a todos nuestros estimados clientes por comprender y respetar nuestras políticas de citas. Si bien reconocemos que pueden surgir circunstancias imprevistas, solicitamos amablemente un aviso adecuado de un mínimo de 24 horas para ajustar las citas para acomodar mejor a todos los clientes y permanecer al día sin la responsabilidad de una tarifa de cancelación. No podemos aplazar otras citas para acomodar a las llegadas tardías, por respeto al tiempo del entrenador y otros clientes.

Nombre completo: _____ Número de celular: _____ Dirección de correo electrónico: _____

A continuación se muestra un resumen de nuestras políticas de citas. Por favor, lea atentamente y ponga sus iniciales al lado de cada párrafo.

Inicial ____

Nuevos clientes: Se requiere un depósito para reservar una cita por primera vez

Se requiere un depósito de \$ ____ para todos los clientes nuevos. Las citas no están garantizadas hasta que el depósito se pague en su totalidad.

Inicial ____

Cancelaciones con poca antelación: \$ ____ tarifa de cancelación adeudada + un depósito para la próxima cita solicitada

Las cancelaciones recibidas dentro de las 24 horas anteriores a la hora de una cita se consideran cancelaciones de última hora, ya que el lugar estaba reservado y no se pudo ofrecer a otros clientes. Si esto ocurre más de tres veces, se requerirá un depósito no reembolsable de \$ 40 para reservar todas las citas futuras para un máximo de seis citas consecutivas cumplidas.

Inicial ____

Llegadas tardías: Independientemente de la cantidad de tiempo de la cita una vez llegada, el cliente es responsable del total adeudado del espacio programado.

Las llegadas tardías pueden considerarse *cancelaciones con poca antelación* si no hay tiempo suficiente para completar la cita sin interferir con el horario del entrenador. Ya que la hora de la cita programada es lo que el cliente está pagando, no la duración de la sesión de formación. Por ejemplo, si un cliente llega a la 1:30 p.m. para una cita a la 1:00 p.m., el cliente entiende que aún es responsable del pago total de la hora programada. Si un cliente prevé llegar tarde, es recomendable llamar y preguntar si el servicio aún puede ser. El horario del capacitador determinará si el servicio se puede proporcionar dentro del período de tiempo restante.

Inicial ____

Si no se llama - no se presenta.: se requiere el pago completo de la cita perdida antes de que se pueda programar otra cita

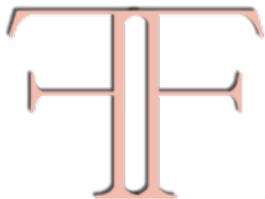
Las citas se confirman por mensaje de texto o correo electrónico en el momento de la reserva, con una confirmación de seguimiento enviada 24 horas antes de la hora programada de la cita. Para cancelar o reprogramar citas, se requiere una llamada telefónica o un mensaje de texto a Feisty Fitness, ya que nuestros mensajes de confirmación se envían desde un servicio sin respuesta. Un no call-no show se considera una cita perdida, ya que este espacio de tiempo no puede ser ocupado por otros clientes que necesiten citas. Después de una cita perdida en la que no se puede llamar ni presentarse, se requiere el pago completo antes de que se pueda programar otra cita. Si esto ocurre más de tres veces, se requerirá un depósito para todas las reservas futuras, para un máximo de diez citas consecutivas cumplidas.

Tengo más de 18 años y puedo firmar por mí mismo. Al firmar este acuerdo, declaro que he leído detenidamente este documento y estoy de acuerdo con el cumplimiento total de dichas políticas, con el entendimiento de que están establecidas para la protección de mis citas futuras, así como el horario de Feisty Fitness.

Nombre completo en letra de imprenta del participante: _____ Fecha de nacimiento:

____/____/____

****Firma del participante:** _____ **Fecha:** ____/____/____ ******



Feisty Fitness
100 Production Court, New Britain, CT

FORMULARIO DE EXENCIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL GIMNASIO

****Yo, (Nombre y apellido en letra de imprenta) _____,** entiendo y acepto los términos que se describen a continuación. He puesto mis iniciales al lado de cada área, indicando que entiendo la información y tengo derecho a hacer más preguntas si se requiere más claridad, antes de firmar este formulario de renuncia y liberación:**

Initial ____ **## 1. Asunción de riesgo:** Reconozco que mi participación en actividades de acondicionamiento físico, el uso de equipos de ejercicio y las sesiones de entrenamiento en el gimnasio de mujeres implica riesgos conocidos e imprevistos, que podrían resultar en lesiones físicas. Comprendo dichos riesgos y afirmo que participo voluntariamente en estas actividades y utilizo el equipo y las instalaciones bajo mi propio riesgo.

Initial ____ **# 2. Liberación de responsabilidad:** Por la presente, libero y libero a Women's Gym, sus agentes, representantes y empleados de todas y cada una de las reclamaciones, responsabilidades, demandas, acciones, causas de acción, costos y gastos, legales o de otro tipo, ya sea por ley o en equidad, ya sean conocidos o desconocidos, que surjan de o en relación con mi uso de los servicios del gimnasio, equipos e instalaciones.

Initial ____ **# 3. Autorización médica:** Afirmo que he consultado con un profesional médico con respecto a mi participación en actividades de acondicionamiento físico y he obtenido la autorización necesaria. Entiendo que el Gimnasio de Mujeres no tiene personal médico en el lugar y no es responsable de evaluar mi condición física antes de participar en actividades físicas. ¿Alguna dolencia conocida de restricciones que su entrenador o el gimnasio deben tener en cuenta antes de ingresar a un programa de entrenamiento? Indique también cualquier condición médica que pueda obstaculizar su rango de entrenamiento, por su seguridad y bienestar: _____

4. Autorización de Foto/Video (Por favor, inicialice SOLO UNA que se acuerde, dentro de esta área)

Initial ____ **Sí,** otorgo permiso al Gimnasio de Mujeres para fotografiar o grabar en video mi participación en actividades con fines educativos y promocionales, a menos que notifique lo contrario al gimnasio antes de una sesión. Entiendo que puedo revocar este consentimiento de sesión en sesión.

Initial ____ **No,** no doy mi consentimiento para ninguna filmación o fotografía cuando estoy haciendo ejercicio para cualquier uso promocional o educativo.

Tengo más de 18 años y puedo firmar por mí mismo. He leído este acuerdo, comprendo completamente sus términos y lo firmo libre y voluntariamente.

Nombre completo en letra de imprenta del participante: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

****Firma del participante:** _____ **Fecha:** ____/____/____ ******