Artflozen Studio

ars.unica@artflozen.org

https://www.artflozen.org

3

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD DE ARTFLOZEN STUDIO

Yo, _____, en pleno uso de mis facultades mentales, asumo la responsabilidad por los resultados de mi formación y clases.
Entiendo que este programa no constituye terapia y no reemplaza el tratamiento médico ni los medicamentos prescritos.
Entiendo que los resultados de la formación dependen de mi compromiso, disciplina y aplicación del material aprendido.
Si experimento una recaída o no aplico las estrategias aprendidas en mi vida diaria, acepto no responsabilizar a ARTFLOZEN STUDIO ni a sus facilitadores.
Reconozco que mi progreso depende de mis decisiones personales y de mi esfuerzo constante.
Nombre: _____
Firma del Cliente: _____
Fecha: _____