

Declaración de responsabilidad personal

En OUM nos aseguramos de que todas las actividades que se realizan dentro de las instalaciones se lleven a cabo de manera segura para todos nuestros miembros. Sin embargo, no podemos evaluar los riesgos de salud particulares a cada participante.

Depende del participante y su médico personal determinar si es apto para ingresar a OUM.

Por la presente declaro lo siguiente:

1. Estoy en buen estado de salud general y no tengo ninguna condición médica que me impida participar en clases dentro de los salones o algún programa de ejercicios en el gimnasio.
2. Soy consciente de los riesgos inherentes dentro de las clases en salones o en área de gimnasio y asumo la responsabilidad total de mi participación en dicha actividad.
3. Entiendo que OUM ni los integrantes del equipo son responsables de lesiones, accidentes o daños que puedan ocurrir como resultado de mi participación en cualquier actividad dentro de las instalaciones de OUM.
4. Me comprometo a seguir todas las reglas y directrices establecidas por OUM y los integrantes del equipo para garantizar mi seguridad y la de otros participantes.
5. Atestiguo que he sido informado sobre la importancia de consultar a un profesional de la salud antes de participar en actividades físicas, y he recibido el permiso necesario de mi médico para participar en clases dentro de los salones y área de gimnasio.
6. No responsabilizare a OUM ni a ningún miembro del equipo que lo conforma por daños y/o perjuicios que resulten

Firma: _____ Nombre: _____

Fecha: _____