**Programa para Adultos Autorización/Exención General**

**A fin de recibir permiso para entrar y/o participar en cualquier clase, programa, seminario, y/o sesión (el “Program”) con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** [Inserte el nombre de organización] **de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Inserte el ciudad y estado de organización]**, y/o para recibir cualquier producto, mercancía o equipo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** [Inserte el nombre de organización]**, el infrascrito, de su parte, reconoce, entiende y está de acuerdo con las siguientes condiciones:**

Afirmo que cumpliré con todos los términos estipulados y normativos, carteles y señales de seguridad, reglas, e instrucciones escritas y verbales que acompañen a la mercancía, los productos o el equipo que se les dé a los participantes en cumplimiento con las condiciones de participación en cualquier “Program” organizado por **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** [Inserte el nombre de organización].

Reconozco que **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** [Inserte el nombre de organización] no brinda consejos médicos.

Soy consciente de que hay riesgos relacionados con la participación en la preparación de comida, y técnicas culinarias, y asumo dichos riesgos consciente y libremente, tanto los conocidos como los desconocidos, entre los cuales están, entre otros, alergias alimentarias, asfixia, manejo de equipo y/o los que pudiesen surgir como consecuencia de la negligencia de otros participantes; y,

Yo y mis respectivos herederos, legatarios, administradores, representantes personales, y familiares directos, exoneramos por medio de la presente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** [Inserte el nombre de organización], sus filiales, oficiales, miembros, agentes, empleados, voluntarios, otros participantes, y patrocinadores locales de y contra cualquier demanda, lesión, responsabilidad civil o indemnización que pudiese surgir como consecuencia de o en relación con nuestra participación en todo programa, actividad, seminario o sesión de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** [Inserte el nombre de organización], o en la preparación y el consumo de comida y el manejo del equipo y/o la comida suministrados.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (Adulto 1) Nombre en letra imprenta (Adulto 1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (Adulto 2) Nombre en letra imprenta (Adulto 2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha email número de teléfono

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Ciudad Estado Código Postal