



Consentimiento Del Padre

Ballet Folklorico Ritmo Alegre

Yo _____ otorgo permiso para realizar

Nombre impreso del estudiante

Actividades/funciones del Ballet Folklorico Ritmo Alegre. El permiso para participar se otorga de acuerdo con todos los materiales firmados al momento de la inscripción y en el archivo del grupo. La participación es un privilegio que puede ser disuelto si el estudiante no cumple con las reglas de la escuela y el programa.

Entiendo que hay riesgos/ peligros involucrados con la participación en las actividades físicas.

Mediante la firma a continuación, estoy de acuerdo en mantener indemne al Ballet Folklorico Ritmo Alegre, y sus organizaciones afiliadas, empleados, agentes y representantes, incluidos los voluntarios, de cualquier reclamo de mala conducta intencional (criminal) o negligencia grave por parte del grupo, sus empleados o voluntarios.

En caso de accidente, enfermedad u otra emergencia, yo solicito que un representante del Ballet Folklorico Ritmo Alegre se comunice conmigo. Si el representante del grupo BFRA no puede contactar a la persona designada por el estudiante (yo) después de un esfuerzo concienzudo, yo doy permiso al personal de Ritmo Alegre para llamar a los paramédico o cualquier otro médico o dentista certificado. Si existe una emergencia donde está en riesgo la vida, yo doy permiso al personal de Ritmo Alegre para proveer tratamiento médico inmediatamente y contactar lo más pronto posible a la persona designada por mi después de lo sucedido. Yo autorizo y doy consentimiento para realizar exámenes rayos x, anestesia, servicio dental, diagnóstico o tratamiento quirúrgico, cuidado en el hospital, a discreción del médico o dentista certificado, visiblemente considerados. Yo estoy de acuerdo en aceptar la responsabilidad financiera por los gastos generados como resultado de dichos servicios proveídos. Yo también estoy de acuerdo de aceptar la responsabilidad financiera del transporte medico en caso de emergencia.

Firma del estudiante

Nombre en imprenta

Fecha