



Formulario de la participación del Estudiante **(18 años o más)**

Yo, _____ entiendo que la Academia HERENCIA Mariachi no proporciona cobertura de seguro para la atención médica que pueda necesitar debido a mi participación en la academia.

Además, entiendo que hay ciertos riesgos y peligros que puedan surgir en el transcurso de esta actividad, así como accidentes o enfermedades. Por la presente asumo los riesgos inherentes en estas actividades. Reconozco que cualquier reclamo por daños y perjuicios contra la Academia HERENCIA Mariachi se rigen por las leyes del Estado de California.

Yo, _____ acuerdo que la Academia HERENCIA Mariachi podrá utilizar dichas fotografías, videos o sonido de mi con o sin mi nombre y con cualquier objeto lícito, incluyendo, publicidad, ilustración, y contenido Web.

Reconocimiento de Factores de Riesgos para Participante

Firma: _____ Fecha: _____