



Formulario de la participación del Estudiante
(menor de 18 años)

Yo, _____ entiendo que la Academia HERENCIA Mariachi no proporciona cobertura de seguro para la atención médica de mi hijo(a) _____ que participa 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. Yo asumo los riesgos y peligros de la participación de mi hijo(a) 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, _____ estoy de acuerdo que la Academia HERENCIA Mariachi podrá utilizar dichas fotografías, videos o sonido de mi hijo(a) _____ con o sin su nombre y con cualquier objeto lícito, incluyendo, publicidad, ilustración, y contenido Web.

Reconocimiento de Factores de Riesgos para Participante

Firma del Padre: _____ Fecha: _____