KICKSTART KIDS
Forma de Matrìcula (Menores de 18 años)

Escuela:_____ **Año de Escuela:** _____ **Grado: 6 7 8 9 10 11 12**

Período: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Aumento Pagado $ _____ ***(FOR INSTRUCTOR USE ONLY)***

El arancel anual por el equipo es $35.00 (todos los alumnos de primer año reciben el uniforme de manera gratuita.)

***Arancel:** Cada alumno debe tener el uniforme de karate blanco de KICKSTART KIDS (KSK). TODOS los alumnos DEBEN usar un uniforme hecho debidamente a medida para asistir a clases. NO SE APLICAN EXCEPCIONES. Si se produce la pérdida o el robo del uniforme, se lo debe sustituir inmediatamente para que el alumno pueda seguir asistiendo a clases. La sustitución tiene un costo de $25.00 para el alumno

Aprobación del padre, la madre o el tutor legal, exención de responsabilidades y autorización médica en caso de emergencia

Por medio del presente, certifico que mi hijo/el menor bajo mi tutela tiene mi consentimiento y aprobación para participar en el programa de artes marciales de KICKSTART KIDS (KICKSTART KIDS Martial Arts) de acuerdo con la información antes mencionada. Reconozco que la participación de mi hijo/del menor bajo mi tutela en el programa de artes marciales de KICKSTART KIDS implica ciertos riesgos conocidos y desconocidos, incluidos, entre otros, accidentes o lesiones que surjan de o se relacionen con diversas actividades en las que mi hijo/el menor bajo mi tutela pueda participar. Estas actividades incluyen, a título enunciativo, ejercicios de estiramiento, ejercicios de preparación física (como flexiones de brazos, abdominales y sentadillas), prácticas de combate tanto con alumnos como con el instructor y ejercicios con equipos de entrenamiento, como sacos de arena y escudos. Entiendo y reconozco que la clase de KICKSTART KIDS es un curso de actividad física y, en consecuencia, el instructor puede corregir y ajustar físicamente la postura, posición, puntería y forma de mi hijo/del menor bajo mi tutela.

En consideración de los beneficios que recibirá mi hijo/el menor bajo mi tutela a partir de su participación en el programa de artes marciales de KICKSTART KIDS, mediante mi firma a continuación, acepto asumir todos los riesgos relacionados con las lesiones personales, los daños materiales o la muerte que mi hijo/el menor bajo mi tutela pueda sufrir durante su participación en el programa de artes marciales de KICKSTART KIDS y, por medio del presente, RENUNCIO, LIBERO Y EXIMO, de manera expresa, voluntaria y a sabiendas, a KICKSTART KIDS y a todos sus ejecutivos, directores, agentes, empleados y voluntarios, individualmente y en conjunto (las "Partes exoneradas"), de todo y cualquier reclamo, conocido o desconocido, responsabilidad, gasto, daño y perjuicio, y causa de acción, en derecho o equidad, respecto de cualquier lesión, daño material o muerte que mi hijo/el menor bajo mi tutela pueda sufrir, directa o indirectamente, como consecuencia de la participación en el programa de artes marciales de KICKSTART KIDS, INCLUIDOS, ENTRE OTROS, TODOS LOS RECLAMOS POR NEGLIGENCIA, YA SEA ACTIVA O PASIVA, E INDEPENDIENTEMENTE DE SI SON CAUSADOS POR LA NEGLIGENCIA DE MI HIJO/EL MENOR BAJO MI TUTELA O LA NEGLIGENCIA DE LAS PARTES EXONERADAS. Asimismo, acepto que esta renuncia y exención se extiende a todos los reclamos, gastos, causas de acción o demandas que yo, en calidad de tutor o de otro modo, en nombre de mi hijo/del menor bajo mi tutela, de forma individual o en mi propio nombre, o por o en nombre de los padres del niño/menor bajo mi tutela o sus herederos o representantes legales correspondientes pudieran entablar. No entablaré ni presentaré ninguna acción o demanda alguna, en derecho o equidad, ni ayudaré a entablar o presentar ningún reclamo, demanda, acción o causa de acción contra las Partes exoneradas respecto de cualquier daño personal, daño material u otras pérdidas o daños de cualquier naturaleza o tipo, costas u honorarios de abogados en los que mi hijo/el menor bajo mi tutela y/o sus padres incurran o puedan incurrir y que se relacionen con, surjan de o se asocien de alguna manera con la participación en dichas actividades y/o eventos. Acepto que este acuerdo se puede alegar como una defensa completa en cualquier acción o procedimiento que mi hijo/el menor bajo mi tutela o yo, de forma individual o en mi propio nombre, o por o en nombre de los padres del niño/menor bajo mi tutela o sus herederos o representantes legales correspondientes pudieran entablar o presentar. Asimismo, acepto INDEMNIZAR, SALVAGUARDAR Y EXIMIR a las Partes exoneradas y cada una de ellas de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo, incluidos los honorarios razonables de abogados, que surjan como resultado de (1) mi incumplimiento de esta Aprobación del padre, la madre o el tutor legal, exención de responsabilidades y autorización médica en caso de emergencia; y/o (2) la participación de mi hijo/del menor bajo mi tutela en el programa de artes marciales de KICKSTART KIDS.

Por medio del presente, le otorgo a la escuela o a los ejecutivos, empleados, agentes y voluntarios de KICKSTART KIDS el permiso para que presten, procuren y/o autoricen el tratamiento médico necesario en caso de que mi hijo/el menor bajo mi tutela se lesione, enferme o de otro modo requiera atención o tratamiento médico. Concedo el permiso a KICKSTART KIDS para lo siguiente: (a) para que se fotografíe, grabe y/o entreviste a mi hijo/el menor bajo mi tutela en relación con el Programa y para que las fotografías, las grabaciones y las entrevistas se usen y divulguen públicamente, y (b) para que mi hijo/el menor bajo mi tutela participe de una evaluación de KICKSTART KIDS realizada por un evaluador externo. (A todos los participantes de la evaluación se les garantiza la confidencialidad; el evaluador no compartirá con ninguna persona la información personal del alumno recopilada durante el proceso de evaluación, y esta información no se usará durante el proceso de evaluación en clase de KICKSTART KIDS). Acepto participar en el Programa y el proceso de evaluación sin recibir una remuneración financiera y entiendo que, por medio del presente, KICKSTART KIDS y cualquier fotógrafo, entrevistador o evaluador queda eximido de reclamos futuros, así como de cualquier responsabilidad que surja del uso de dichas fotografías, grabaciones, entrevistas y evaluaciones. Asimismo, concedo el permiso para que KICKSTART KIDS se comunique con mi hijo/el menor bajo mi tutela en el futuro para comentarle sobre las actividades de KICKSTART KIDS y sobre eventos y oportunidades relacionadas.

Esta Aprobación del padre, la madre o el tutor legal, exención de responsabilidades y autorización médica en caso de emergencia se regirá de conformidad con las leyes del Estado de Texas.

ESCRIBIR EN LETRA DE IMPRENTA

Nombre del alumno: _____ Fecha de nacimiento: _____ /_____ / _____

Padre/tutor: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Teléfono en caso de emergencia: _____

☐ **- Deseo participar como voluntario para ayudar en KICKSTART KIDS**

KICKSTART KIDS COMMUNITY

¡Bienvenido! Usted y el alumno de KSK ya forman parte de la Comunidad de KICKSTART KIDS.

Si usted proporciona su correo electrónico, KSK le enviará periódicamente información relacionada con los programas, los combates y otros eventos.

Correo electrónico del padre/tutor: _____

Correo electrónico del alumno: _____

Firma del padre: _____ **Fecha:** ___ /_____ / _____