



CAM KẾT MIỄN TRÁCH NHIỆM

Tôi đồng ý với những điều sau:

1. Tôi sẽ thông báo cho người hướng dẫn trước buổi tập nếu tôi gặp phải bất kỳ chấn thương, bệnh tật hoặc tình trạng y tế nào hoặc nếu tôi cảm thấy có những phần của buổi học khiến tôi không thể tham gia. Việc tham gia là hoàn toàn tự nguyện. Tất cả thông tin cung cấp cho người hướng dẫn là hoàn toàn riêng tư và bí mật theo luật bảo vệ dữ liệu.
2. Tôi hiểu rằng cũng như tất cả các bài tập thể dục, các lớp học tại SKYLAB AERIAL STUDIO có yếu tố rủi ro và tôi có thể bị bầm tím hoặc trầy da, đau quanh lưng đầu gối, bàn chân, ống chân, thắt lưng, lòng bàn tay của bạn và tôi, có thể cảm thấy hơi đau nhức cơ trong vài ngày sau đó. Tất cả các buổi tập đã được thiết kế để giảm thiểu những rủi ro đó và với việc tiếp tục luyện tập, cơ thể của bạn sẽ trở nên thích hợp với các chuyển động liên quan. Nếu trong suốt buổi tập, tôi cảm thấy đau hoặc khó chịu quá mức, tôi sẽ thông báo cho người hướng dẫn ngay lập tức.
3. Tôi hiểu rằng tôi sẽ nhận được sự trợ giúp hoặc điều chỉnh về thể chất để nâng cao hoặc điều chỉnh tư thế cơ thể của tôi trong giờ học bởi giáo viên hoặc trợ lý trong lớp.
4. Tôi cam kết tuân thủ nghiêm ngặt các quy định nội bộ, chính sách và quy trình an toàn của SKYLAB AERIAL STUDIO'S (như đính kèm). Tôi tự nguyện từ bỏ rõ ràng bất kỳ khiếu nại nào mà tôi có thể có đối với SKYLAB AERIAL STUDIO và nhân viên của họ về bất kỳ tổn thất, thương tích hoặc thiệt hại nào mà tôi có thể phải gánh chịu do tham gia tập luyện tại studio.
5. Tôi hiểu rằng có khu vực dành cho đồ dùng cá nhân trong giờ học, tuy nhiên, tôi đồng ý rằng SKYLAB AERIAL STUDIO không chịu trách nhiệm về việc

mất mát hoặc hư hỏng bất kỳ đồ đạc nào của tôi trong khi tôi tham gia lớp học.

6. Tôi đã đọc, hiểu và đồng ý tuân theo các chính sách và quy định của SKYLAB AERIAL STUDIO, đặc biệt là đối với quy tắc cho buổi tự luyện tập (open practice) và thừa nhận rằng các quy tắc và quy định này có thể thay đổi theo thời gian.
7. Tất cả các ứng viên dưới 18 tuổi phải có sự đồng ý, bằng văn bản, từ cha mẹ hoặc người giám hộ. Bạn phải đảm bảo rằng các chi tiết do bạn cung cấp khi đăng ký hoặc bất kỳ lúc nào là chính xác và đầy đủ.

Tôi đã đọc và hiểu rõ những điều trên.

Tôi tự nguyện đồng ý với các điều khoản và điều kiện nêu trên.

Họ tên của người tham gia

Chữ kí người tham gia

Ba mẹ/Người giám hộ (nếu có)

Ngày

Liên hệ trong trường hợp khẩn cấp

Tên :

Số điện thoại :