



## Formulario de liberación de responsabilidad y firma

Yo asistiré a un curso impartido por Kinesio University con el fin de profundizar y mejorar los conocimientos en las técnicas de tratamiento. Entiendo que practicaré con otros participantes y estos conmigo las técnicas y procedimientos que enseñen los instructores.

Por la presente libero a Kinesio University™ y a **Colegio de Fisioterapeutas La Rioja**, sus representantes, instructores, empleados, directivos, agentes y contratistas independientes de cualquier responsabilidad, reclamación, daño y causas de acción, por pérdidas, daños o lesiones a personas o cosas, causadas por mis acciones u omisiones, incluyendo cualquier acto de negligencia o mala conducta intencional o involuntario cometido por mí, de acuerdo a mi participación voluntaria en el curso.

Entiendo que soy responsable de mi propia condición física y médica, posibles limitaciones, sensibilidad y aptitud física y mental, idoneidad y capacidad para participar en el curso. Acepto expresamente que todas las instrucciones y uso de todas las instalaciones y equipos serán realizados bajo mi propia responsabilidad y riesgo, y que confirmo que soy físicamente y médicamente capaz de realizar todas las instrucciones que se den en el curso. Acepto y reconozco que ni Kinesio University ni **Colegio de Fisioterapeutas La Rioja** van a determinar mi aptitud física y mental ni cualquier aptitud o capacidad en ningún momento de participación del curso. Entiendo que mi participación en el curso requiere buen juicio en todo momento y estoy de acuerdo en lo afirmado para todo el curso. Por consiguiente, también estoy de acuerdo en liberar y nunca demandar o realizar ninguna acción legal en contra de Kinesio University o **Colegio de Fisioterapeutas La Rioja**, sus representantes, instructores, empleados, directivos, agentes y contratistas independientes de cualquier responsabilidad, reclamación, daño o lesión que pueda sufrir como consecuencia de mi participación en el curso.

Como resultado de asistir a estos cursos, reconozco que el método de Kinesio Taping® que pertenece y es impartida única y exclusivamente por profesionales seleccionados por Kinesio University™. Me comprometo firmemente a no enseñar o compartir el contenido aprendido en estos cursos de Kinesio Taping® si el permiso específico y por escrito de Kinesio University™. Entiendo esto necesario para proteger Kinesio IP como creador y desarrollador de la técnica y metodología. También entiendo que el contenido del curso no está diseñado para su uso fuera del ámbito de la práctica de mi licencia y autorización.

Seminar Location: Logroño (La Rioja)	Seminar Coordinator: Nicole Montes
Seminar Date(s): Nov 7-8, 2018	
Seminar Title: KT3-KT4	



# KINESIO UNIVERSITY

3901 GEORGIA ST NE, BUILDING F SUITE F2, ALBUQUERQUE, NM 87110 | TELE. 505-797-7818 | FAX. 505-856-2983

**Al firmar esta página de firma de liberación de responsabilidad, estoy de acuerdo en las afirmaciones anteriores.**

**By signing this Release of Liability Signature Page, I agree to the above statements.**

	DATE	PRINTED NAME	SIGNATURE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

Seminar Location: Logroño (La Rioja)	Seminar Coordinator: Nicole Montes
Seminar Date(s): Nov 7-8, 2018	
Seminar Title: KT3-KT4	



# KINESIO UNIVERSITY

3901 GEORGIA ST NE, BUILDING F SUITE F2, ALBUQUERQUE, NM 87110 | TELE. 505-797-7818 | FAX. 505-856-2983

<b>24</b>			
<b>25</b>			
<b>26</b>			
<b>27</b>			
<b>28</b>			
<b>29</b>			
<b>30</b>			
<b>31</b>			
<b>32</b>			
<b>33</b>			
<b>34</b>			
<b>35</b>			
<b>36</b>			
<b>37</b>			

Seminar Location: Logroño (La Rioja)	Seminar Coordinator: Nicole Montes
Seminar Date(s): Nov 7-8, 2018	
Seminar Title: KT3-KT4	