

Cláusula de Exoneración de Responsabilidad y Certificación de Buena Condición Física para Participantes en Casting

Yo, _____
[Nombre Completo del Participante], con documento de
identidad: _____ por medio del presente documento certifico
que:

1. **Certificación de Condición Física y Preparación:** Declaro bajo juramento que me encuentro en buena forma física y que tengo la suficiente preparación y capacitación para participar en el casting organizado por Crazy Hole S.L. y/o sus afiliados y patrocinadores (en adelante, "las Empresas"). Soy consciente de que esta actividad puede involucrar pruebas que pondrán a prueba mis límites físicos, incluyendo, pero no limitado a la realización de acrobacias y rutinas artísticas.
2. **Reconocimiento de Riesgos:** Reconozco y acepto que la participación en este casting implica inherentemente la posibilidad de experimentar accidentes, los cuales podrían resultar en lesiones graves, discapacidades permanentes, o incluso la muerte, debido a la mala ejecución de las acrobacias o rutinas artísticas.
3. **Exoneración de Responsabilidad:** En plena comprensión de los riesgos asociados, eximo expresamente a la empresa, sus directores, empleados, agentes, representantes y cualquier otra parte involucrada en la organización, promoción y realización de este casting, de cualquier responsabilidad, reclamación, demanda, o acción legal derivada de cualquier accidente, lesión o daño que pudiera sufrir como resultado de mi participación en el casting, específicamente aquellos derivados de la mala ejecución de las acrobacias o rutinas artísticas.
4. **Aceptación de Responsabilidad Personal:** Asumo plena responsabilidad por mi participación en este casting, incluyendo la realización de cualquier actividad física o artística, y libero a la empresa de cualquier obligación de velar por mi seguridad más allá de las medidas razonables que puedan ser implementadas para tal fin.
5. **Declaración Final:** Declaro haber leído y comprendido completamente los términos de esta cláusula, y firmo voluntariamente este documento como prueba de mi aceptación incondicional de los mismos. Entiendo que mi participación en el casting está sujeta a la aceptación y cumplimiento de las condiciones aquí establecidas.

Por favor, lea detenidamente esta información y, si está de acuerdo, firme a continuación:

Firma: _____

Nombre: _____

FECHA. _____