

de Estudiante:

Huepa! Culture & Arts Institute

Huepa! Culture & Arts Institute

Registro (Adultos)

Nombre(s): _____ Apellido(s): _____

Fecha de Nacimiento: _____ País de Nacimiento: _____

Género: F _____ M _____ Fecha de Nacimiento: _____

Correo E.: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Costo:

- Registro Anual \$30 por integrante
- Mensualidad \$25 - por integrante
- Camiseta Huepa- \$5
- Opcional- \$25- Falda de Practica

Huepa! Culture & Arts Institute –(HCAI)- se reserva el derecho de seleccionar a bailarines para presentaciones y proyectos públicos según su nivel de aprendizaje, compromiso y capacidad física

Comienzo de participación: _____

Nombre del Participante: _____

Firma del Participante: _____ Fecha: _____

Autorización de Uso de Fotografía - (Adultos)

Huepa! Culture & Arts Institute- HCAI tiene mi permiso para usar mi foto públicamente como parte de la promoción de HCAI. Yo entiendo que las imágenes pueden ser usadas en publicaciones impresas, en línea, presentaciones, páginas de internet, y medios sociales. Yo también entiendo que no recibiré ningún tipo de pago, o compensación por dichos usos.

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha _____

Teléfono: _____

Waiver of Liability

This agreement releases **Huepa Culture & Arts Institute** from all liability relating to any personal injuries that may occur **before, during and after** any practice, performance or any other activity. By signing this agreement, I agree to hold **Huepa Culture & Arts Institute** entirely free from any liability, including financial responsibility for injuries incurred, regardless of whether injuries are accidental or caused by negligence.

I also acknowledge the risks involved in dancing and performing arts. My participation is voluntary. I acknowledge and accept all risk regarding participation. Additionally, I do not have any medical/ physical/ mental conditions that will increase my likelihood of experiencing injuries while engaging in this activity.

By signing below, I forfeit the right to any litigation against **Huepa Culture & Arts Institute**. Representatives of **Huepa** verbally explained the risk and it is my responsibility to adhere to all safety precautions. I will ask for clarification when / if needed.

I, _____, fully understand and agree to the above terms

Signature: _____ Date: _____

