



Aceptación de Responsabilidad

Yo, _____,
entiendo que Exus es un programa de formación espiritual que estimula el crecimiento integral de jóvenes cristianos por medio de discipulado intencional, aventuras extremas, y vida comunitaria.

Reconozco que ser parte de este programa implica participar en actividades riesgosas como escalar en roca, montar a caballo, caminar a campo-travesa, acampar en áreas inhóspitas, hacer ejercicio al aire libre, viajar a lugares remotos, y otras actividades similares.

También estoy enterado que estas actividades se realizan en áreas y localizaciones en las que la atención médica profesional no está disponible de manera práctica e inmediata.

Sin embargo, al firmar este formato y solicitar admisión a cualquier programa de Exus, admito mi deseo voluntario de participar, y me comprometo a hacer mi mayor esfuerzo para reducir la posibilidad de riesgo para mí y para los demás. También me comprometo, de manera ilimitada y voluntaria, a pagar cualquier gasto que mi persona cause o sufra derivado de accidentes, enfermedades y/o padecimientos sucedidos durante mi participación en los programas de Exus y consecuencia de dicha participación.

Manifiesto también que los costos arriba mencionados serán saldados por un seguro de atención médica con el que cuento, por mis familiares más cercanos, o por mí mismo, según mi necesidad y preferencia. De ninguna manera asumo que los colaboradores, los directivos, o cualquier otra persona o entidad relacionada directa o indirectamente con Exus son responsables de pagar los gastos necesarios para proveerme de atención médica en caso de necesitarla. Por tanto, deslindo de cualquier responsabilidad legal y económica a Exus, a su personal, y a cualquier otra persona o entidad relacionada directa o indirectamente con Exus.

Firma

Fecha

Datos de seguro de cobertura (si se cuenta con él)