PADRE/MADRE/TUTOR Y ESTUDIANTE DEBEN DE FIRMAR CADA PAGINA DEL PRESENTE CONVENIO (3 PÁGINAS) EN EL MARGEN Y AL FINAL DEL MISMO.

VERSION 2017

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_soy el padre/tutor legal

de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien asistirá a Pirouetteando 20\_\_, Curso Internacional Intensivo de Verano de Ballet Clásico, en la ciudad de Guadalajara, México del \_\_\_\_de julio al \_\_\_de julio de 20\_\_\_.

He otorgado mi permiso para que participe en el Programa propuesto (entiéndase como PIROUETTEANDO), y acepto, en compañía del estudiante:

1. Que aun cuando los organizadores intentarán mantener el Programa descrito en sus documentos, se reservan el derecho de hacer cambios razonables ó modificaciones del Programa, incluyendo, pero no limitado a, el horario de clase, staff, actividades, contenido de las clases y servicios.

2. Que estamos familiarizados con las exigencias físicas y mentales que implica participar en un riguroso programa intensivo de ballet, y los inherentes riesgos que existen, pero que garantizamos que el estudiante es capaz de participar completamente en las actividades del Programa, ya que ningún profesional de la salud nos ha hablado de algún riesgo ó condición al respecto que impida al estudiante su segura y completa participación. Entendemos y aceptamos los riesgos inherentes existentes que puedan ocurrir, y nos comprometemos a avisar por escrito si el estudiante tiene alguna lesión previa al inicio del Programa, para que los maestros puedan evaluar si es conveniente ó no, su participación.

3. Que aceptamos la responsabilidad por gastos médicos (incluyendo tratamiento, implementos médicos, visitas de emergencia, ambulancias u hospitalizaciones, cubiertos o no, por el Seguro Médico) por cualquier lesión ó enfermedad que el estudiante pueda experimentar mientras participa en el Programa. Que garantizamos el reembolso inmediato de los gastos hechos por los organizadores ó miembros del staff que por adelantado hayan hecho para el tratamiento médico del estudiante. Autorizamos al estudiante para que reciba tratamiento médico de emergencia apropiado durante su participación en el Programa, que deberá ser autorizado a su vez por un adulto miembro del staff.

4. Que aceptamos y entendemos que el estudiante debe sujetarse completamente al Código de Conducta del Programa. Que los organizadores y miembros del staff se reservan el derecho de expulsar del mismo al estudiante cuya conducta –según el solo criterio de ellos- interfiera, impida, obstruya ó contravenga a los mejores intereses del Programa. Si el estudiante es expulsado del Curso, haremos arreglos inmediatos para que regrese a su hogar con todos los gastos por cuenta nuestra.

5. Que, si el estudiante requiere tomar medicinas o tratamientos durante el período del Programa, notificaremos **por escrito** a los organizadores y haremos los arreglos necesarios para ello. No es responsabilidad del Programa hacerlo.

6. Que **no ejerceré presión alguna** sobre los organizadores ni los maestros, para buscar colocar a mi hijo(a) en alguna otra posición de la que los maestros le hayan puesto. **Esto incluye su participación en la Gala de Clausura, ensayos o clases regulares.**

7. Que **aceptamos** y entendemos que para la realización de la Gala de Clausura, será necesario **RENTAR** o COMPRAR algún tipo de vestuario simple que los maestros requieran. Los recursos por renta de vestuario se emplearán para gastos de limpieza, reparación o ajuste, mantenimiento en general y almacenamiento de las prendas. **Todos** los alumnos elegidos para la Gala de Clausura deberán cubrir esta renta obligatoria para el lucimiento del espectáculo, o retirarse de la Gala la **primera** semana del curso.

8. Que autorizo a PIROUETTEANDO a emplear fotografías, imágenes ó video del estudiante, para que sean usados con propósitos comerciales ó de promoción.

9. Que estoy consciente que el estudiante se moverá en la zona urbana de la ciudad de Guadalajara, por su cuenta, ó en sus medios de transporte y que pueden presentarse situaciones imprevistas de riesgo, que estoy dispuesto a asumir. Que ya he hablado detenidamente con el estudiante acerca de esto, y de la necesidad de sujetarse absolutamente a las reglas y Códigos de Conducta estipulados a fin de evitarlas.

10. Que si el estudiante es menor de edad (17 años ó menos) estará restringido en su libertad para moverse como le parezca, entendiendo que deberá pedir autorización a los organizadores y miembros del staff, ó bien, que se le provea un acompañante cuando sea necesario.

11. Que estoy enterado y acepto que NO hay devolución parcial o total del dinero que he pagado por el curso, ni por lesión, ni por enfermedad del estudiante inscrito. Este se obligará a asistir como observador a todas las clases que se programen.

11. Que este acuerdo contiene las responsabilidades entre las partes.

12. Que he leído detenidamente este acuerdo antes de firmarlo, y que comprendo perfectamente sus términos y condiciones, el cual firmo voluntariamente.

PADRE/MADRE/TUTOR Y ESTUDIANTE DEBEN DE FIRMAR CADA PAGINA DEL PRESENTE CONVENIO EN EL MARGEN Y AQUÍ ABAJO.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma Nombre y Firma

 PADRE/MADRE /TUTOR ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

 día mes año

ALGUNA OBSERVACION ADICIONAL SOBRE EL ALUMNO:

*El Código de Conducta, y el Consentimiento y Acuerdo con los Padres, deben entregarse debidamente firmados, en la Sesión Informativa, sin excepción, o el alumno* ***no podrá entrar a clases****. También deben incluir una copia de su seguro médico vigente y las fichas originales de los depósitos realizados (mediante transferencia bancaria o depósito de cheques exclusivamente). Todo esto en una misma carpeta con el nombre del alumno.*