



RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

EN CONSIDERACIÓN DEL riesgo de lesión que existe al visitar o participar en retiros, ceremonias o actividades en Casa Selva (una casa privada), Sound

Healing Tulum, Cenote Sagrado, El Templo del Sonido,

La Casa de Té, o cualquier lugar del recinto, "en adelante" la actividad, y

EN CONSIDERACIÓN DE, mi deseo de visitar o participar en actividad, experiencia, ceremonia, retiro o visita, y tener derecho a participar en la misma;

POR LA PRESENTE, para mí, mis herederos, albaceas, administradores, cesionarios o representantes personales (en adelante colectivamente, "El Liberador", "Yo" o "mi", cuyos términos también incluirán a los padres o tutores del Liberador si el Liberador es menor de 18 años). edad), a sabiendas y voluntariamente entrar en la RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD y por la presente renuncio a todos y cada uno de los derechos, reclamos o causas de acción de cualquier tipo que surjan de mi participación en la Actividad o visita; y

POR LA PRESENTE libero y descargo para siempre EL DUEÑOS DE PROPIEDAD, MITCH MOORE Y JOEY MCCUNE, LA PROPIEDAD MISMA, CASA SELVA Y TERRENO EN SU TOTALIDAD, SANACIÓN SONORA TULUM Y TODAS LAS SUCURSALES, TODOS LOS FACILITADORES, PERSONAL, SUS AFILIADOS, GERENTES, MIEMBROS, AGENTES, ABOGADOS, PERSONAL, VOLUNTARIOS, HEREDEROS, REPRESENTANTES, ANTECEDENTES, SUCEORES Y CEDE (colectivamente "Liberaciones") de cualquier lesión física, psicológica o emocional que pueda sufrir como resultado directo de mi participación en una visita, retiro,

Actividad, experiencia o ceremonia de curación en Casa Selva, la casa y propiedad fuera de la red ubicada en Paraíso de Toucan, Xpu ha, Quintana Roo, México.

PARTICIPO VOLUNTARIAMENTE EN UNA VISITA, UNA RETIRO, CEREMONIA O EXPERIENCIA OFRECIDA Y ESTOY PARTICIPANDO EN LA ACTIVIDAD, QUE PUEDE INCLUIR, PERO NO ES LIMITADO PARA: INCAPACIDAD FÍSICA O PERMANENTE (INCLUYENDO PARÁLISIS), PÉRDIDA ECONÓMICA, EMOCIONAL O MENTAL Y MUERTE.

ENTIENDO QUE ESTAS LESIONES O RESULTADOS PUEDEN SURGIR POR MI PROPIA O

NEGLIGENCIA DE OTROS, CONDICIONES RELACIONADAS CON EL VIAJE HACIA Y DESDE LA ACTIVIDAD O VISITA, O DESDE LAS CONDICIONES DE LA VISITA, ACTIVIDAD, EXPERIENCIA, CEREMONIA O UBICACIÓN. SIN EMBARGO, ASUMO TODOS LOS RIESGOS RELACIONADOS, TANTO CONOCIDOS COMO DESCONOCIDOS, DE MI PARTICIPACIÓN EN ESTA VISITA O ACTIVIDAD/EXPERIENCIA.

ADEMÁS, ACUERDO indemnizar, defender y eximir de responsabilidad a los Exonerados contra todos y cada uno de los reclamos, demandas o acciones de cualquier tipo por responsabilidad, daños, compensación o de otro modo presentados por mí o cualquier persona en mi nombre, incluidos los honorarios de abogados y cualquier costo relacionado en México, Estados Unidos o cualquier otro país.

ADEMÁS RECONOZCO que los Liberados son no se hace responsable de errores, omisiones, actos o fallos



actuar de cualquier parte o entidad que realice un evento o actividad específica en nombre de los Liberados. En caso de que necesite atención o tratamiento médico, autorizo a cualquiera o todos los propietarios/ personal/facilitadores a brindar toda la atención médica de emergencia que se considere necesaria, incluidos, entre otros, primeros auxilios, RCP, el uso de DEA, transporte médico de emergencia, y compartir información médica con el personal médico que llega. Además, acepto asumir todos los costos involucrados y acepto ser financieramente responsable de cualquier costo incurrido como resultado de dicho tratamiento. soy consciente

y entender que debo tener mi propio seguro médico.

ADEMÁS RECONOZCO que esta actividad o visita puede implicar una prueba del límite físico y mental de una persona y puede conllevar la posibilidad de muerte, lesiones graves y pérdida de propiedad.

Solicité participar a sabiendas y acepto y reconozco que no me obligan a participar.

Además, acepto participar solo si soy médicamente capaz y acepto cumplir con la decisión de mi proveedor de atención médica personal o médico en mi país de origen, con respecto a mi decisión de participar en un retiro, ceremonia, actividad o experiencia. Reconozco que los propietarios y facilitadores no son Doctores y su conocimiento es limitado.

POR LA PRESENTE RECONOZCO QUE TENGO LEA CUIDADOSAMENTE ESTA "RENUNCIA Y LIBERACIÓN" Y ENTENDER COMPLETAMENTE QUE ES UN COMPLETO LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD. ACEPTO EXPRESAMENTE LIBERAR Y DESCARGAR A MITCH MOORE, JOEY MCCUNE, CASA SELVA Y LA PROPIEDAD EN SU TOTALIDAD, SOUND HEALING TULUM, FACILITADORES Y PERSONAL Y TODOS SUS AFILIADOS, GERENTES, MIEMBROS, AGENTES, ABOGADOS, VOLUNTARIOS, HEREDEROS, REPRESENTANTES, ANTECEDENTES, SUCESORES Y CEDE, DE CUALQUIER Y TODO RECLAMO O CAUSA DE

ACCIÓN Y ACEPTO DAR VOLUNTARIAMENTE

RENUNCIO O RENUNCIO A CUALQUIER DERECHO QUE DE OTRA MANERA TENEMOS QUE INICIAR UNA ACCIÓN LEGAL CONTRA MITCH MOORE, JOEY MCCUNE, CASA SELVA, LA PROPIEDAD, CENOTE SAGRADO, SOUND HEALING TULUM, CUALQUIER Y TODOS LOS FACILITADORES, PERSONAL Y MENCIONADOS ANTERIORMENTE, POR LESIONES PERSONALES O DAÑOS A LA PROPIEDAD. RECONOZCO QUE PUEDO ELEGIR PARTICIPAR/PARTICIPAR EN PLANTA MEDICINA Y ESA ES MI ELECCIÓN PERSONAL Y LIBERO DE RESPONSABILIDAD POR ESTA ACCIÓN Y CUALQUIER RESULTADO. RECONOZCO QUE YO SOY RESPONSABLE DE MI PROPIA DOSIS Y OBTENER SUSTANCIAS ILEGALES CON COMPLETO LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD HACIA LO ANTERIOR FIESTAS. HE ACORDADO NO CONDUCIR UN COCHE DESPUÉS DE CUALQUIER CEREMONIA DE MEDICINA VEGETAL Y SE HA ALENTADO ENCARECIDAMENTE QUE TENGO UN CONDUCTOR PROFESIONAL SI ESTOY BAJO LA INFLUENCIA DE LA MEDICINA VEGETAL.

RECONOZCO QUE LA UBICACIÓN ESTÁ EN EL SELVA Y QUE PUEDE OCURRIR UN ACCIDENTE IMPREVISTO CON PLANTAS VENENOSAS, INSECTOS, PARÁSITOS, MURCIÉLAGOS, SERPIENTES Y OTRAS FAUNAS SILVESTRES. LIBERO DE RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER ACCIDENTE PREVISTOS E IMPREVISTOS, INCLUYENDO PERO NO LIMITADOS A CAÍDAS, NADAR, AHOGAMIENTO, MEDICINA VEGETAL, ENFERMEDAD, INFECCIÓN O MUERTE.

ESTOY EN SANO CUERPO Y MENTE AL FIRMAR ESTA "RENUNCIA Y LIBERACIÓN".

En la medida en que la ley o la jurisprudencia no

Prohibimos las liberaciones por negligencia común, esta liberación también es por tal negligencia por parte de Mitch Moore, Joey McCune, Sound Healing Tulum, Casa Selva, la propiedad, sus agentes, facilitadores, personal y empleados.

Acepto que este comunicado se registrará a todos los efectos por la ley, sin tener en cuenta ningún conflicto



de los principios del derecho. Este comunicado reemplaza todas y cada una de las promesas orales o escritas anteriores u otros acuerdos.

En el caso de que se produzca algún daño al equipo o las instalaciones como resultado de las acciones intencionales, negligencia o imprudencia de mi familia o de mi agente, reconozco y acepto ser responsable de todos y cada uno de los costos asociados con dichas acciones de negligencia o imprudencia.

ESTA RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD PERMANECERÁ EN EFECTO DURANTE LA DURACIÓN DE MI VISITA O PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD, CEREMONIA O EXPERIENCIA, DURANTE ESTE INICIAL Y TODOS LOS EVENTOS DE PARTICIPACIÓN POSTERIORES.

He solicitado a sabiendas visitar o participar en una experiencia, ceremonia de curación, retiro o estadía en la casa de Mitch Moore y Joey McCune llamada Casa Selva, ubicada en Paraíso de Toucan en Xpu ha, Quintana Roo, México.

Me han informado plenamente de los riesgos de visitar la jungla y una propiedad fuera de la red, así como de participar en diversas ceremonias y experiencias.

He revelado cualquier problema de salud de manera veraz y estoy completamente libre de cualquier problema cardíaco conocido, físico, mental, de drogas o cualquier otro problema de salud que pueda impedirme participar o causar complicaciones durante mi visita. Acepto que la seguridad depende principalmente de cuidarme adecuadamente durante mi visita/retiro/

ceremonia/taller, y sigo todas y cada una de las pautas dietéticas y de salud sugeridas antes y después de la ceremonia/retiro. He consultado a mi proveedor de atención médica personal antes de comenzar cualquier nueva actividad/programa de curación para garantizar la seguridad de la salud personal.

El acto de firmar este formulario es una representación de que entiendo que la participación como invitado que visita la propiedad y como participante en cualquier ceremonia, retiro o experiencia ofrecida puede presentar un riesgo de lesión o daño para mí, y acepto que este riesgo es nacido plenamente por mí mismo, el participante. Como invitado o participante, asumo toda la responsabilidad por cualquier accidente visto o imprevisto que pueda ocurrir.

POR LA PRESENTE LIBERO Y ACEPTO RENUNCIA

CUALQUIER Y TODA RESPONSABILIDAD, de y contra los propietarios, la propiedad, los facilitadores y el personal y lo mencionado anteriormente. me libero de

todos y cada uno de los daños y reclamaciones de cualquier tipo, conocidos o desconocidos, que puedan estar conectados, sean el resultado o surjan de la consideración, preparación, implementación o participación en la estancia, visita, ceremonia/retiro antes mencionada, contra Mitch Moore, Joey McCune, Sound Healing Tulum, toda la propiedad, Casa Selva, facilitadores y personal.

Esto incluye, entre otros, reclamos que involucran pérdida económica, enfermedad o condición médica o mental, lesión o muerte accidental.

Reconozco haber leído y comprendido esta Exención de Responsabilidad. Yo, el invitado o participante, estoy de acuerdo con esta Exención de Responsabilidad y expreso precisamente comprensión total de este documento y la RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD firmada.

Entiendo que existe un riesgo de lesión física, mental, psicológica o emocional o de muerte debido a las Actividades y, aunque la disciplina personal o el cumplimiento de las instrucciones de los facilitadores o el personal pueden reducir este riesgo, el riesgo de dicha lesión existe de todos modos.



Soy plenamente consciente de que las actividades podrían ser peligrosas y provocar lesiones o la muerte.

Reconozco plenamente que estoy participando voluntariamente en las actividades con conocimiento del peligro involucrado, y ASUMO CONSCIENTE Y LIBREMENTE TODOS TALES RIESGOS, tanto conocidos como desconocidos, AUNQUE SURJAN DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS u otros, y asumo total responsabilidad por mi participación.

Acepto cumplir con las pautas y normas establecidas y habituales de participación en las actividades.

Sin embargo, si observo algún peligro inusual durante mi presencia o participación, inmediatamente me retiraré de la participación en las actividades y llamaré la atención del funcionario más cercano de inmediato.

Sé, entiendo y reconozco que los propietarios, facilitadores, personal y Exonerados no son médicos, psicólogos o profesionales de la salud, y que las actividades que se ofrecen no tienen como objetivo tratar o diagnosticar y no incluyen tratamiento o diagnóstico de cualquier enfermedad, dolencia o trastorno, ya sea físico, mental, psicológico o emocional.

Prometo, represento y certifico que gozo de buena salud física, mental, psicológica y emocional. Entiendo y reconozco plenamente que no se me permitiría participar en las actividades si no tuviera tan buena salud. Como tal, mi promesa, representación y certificación de que gozo de buena salud en cada una de las formas enumeradas anteriormente constituyen un término material en el que confían los propietarios y los Liberados, permitiéndome participar en las actividades.

Si estoy embarazada o quedo embarazada, o estoy en el período posparto, no participaré en las actividades sin antes consultar los riesgos con mi médico. Sólo participaré en las actividades si tengo la aprobación total de mis médicos. No responsabilizaré a las partes liberadas por ningún daño a mi embarazo causado

en parte o en su totalidad por no seguir las recomendaciones de mi médico.

Por la presente, renuncio y libero para siempre, incondicional e irrevocablemente todos y cada uno de los reclamos que tengo ahora o que pueda tener en el futuro contra los Liberados con respecto a cualquier lesión, pérdida o daño que sufra como resultado de las actividades o cualquiera de las actividades futuras. actividades en las que puedo participar. Entiendo y acepto que este Acuerdo de Exención de Responsabilidad, Renuncia y Asunción de Riesgo (en adelante "Acuerdo") se extiende e incluye todos y cada uno de los daños, lesiones y reclamos que no anticipo ni sé que existen y a todos y cada uno de los daños, lesiones o reclamaciones que puedan desarrollarse en el futuro. Por la presente renuncio expresamente y renuncio a todos y cada uno de los derechos bajo cualquier ley o estatuto en contrario.

Después de haber sido plenamente informado de lo anterior, yo, en nombre y en la máxima medida permitida por la ley, en nombre de todas las PARTES EXONERADORAS, acepto y prometo expresamente aceptar y asumir todos los riesgos inherentes y existentes en relación con las actividades, y voluntariamente elijo participar.

Reconozco, entiendo y acepto que este Acuerdo y todos los comunicados, términos y condiciones contenidos en este documento se aplicarán con igual fuerza y regirán cualquier actividad futura en la que participe en las instalaciones o con Sound Healing Tulum, obviando así la necesidad de que yo Firmar este Acuerdo cada vez que participe en actividades.

Entiendo y acepto que los Liberados no son responsables por la pérdida, robo o daño de propiedad dentro, sobre o alrededor de las instalaciones.

SI NO ENTIENDES INGLÉS, UN
SE LE PROPORCIONARÁ UN INTÉRPRETE. ESTE
SE REQUIERE LIBERACIÓN PARA TODOS LOS PARTICIPANTES E
INVITADOS.

FIRMA

ACEPTO los términos y condiciones, las reglas y regulaciones y la exención y exención de responsabilidad de Sound Healing Tulum como se muestra en el sitio web:

<https://www.soundhealingtulum.com/policies-and-waivers>

AL FIRMAR ESTE FORMULARIO con la identificación adjunta, declaro y reconozco que renuncio a toda responsabilidad.

La entrega de este formulario a través de correo electrónico, WhatsApp o mensaje de texto con firma mecanografiada o digital se considera legalmente vinculante e irrevocable y aceptada en pleno acuerdo por todas las partes.



Escanear aquí

PARA PÓLIZAS Y EXENCIONES
EN EL SITIO WEB

Fecha: _____

Ubicación: Casa Selva, Sound Healing Tulum, Xpu Ha, QR, México

Joey McCune

Propietario, Joey McCune

Se acepta la firma en nombre de los Liberados/firma digital

Invitado/Participante

Padre o tutor del invitado/participante (si es menor de 18 años)

FIRMAS DEL GRUPO

ACEPTO los términos y condiciones, las reglas y regulaciones y la exención y exención de responsabilidad de Sound Healing Tulum como se muestra en el sitio web.

AL FIRMAR ESTE FORMULARIO con la identificación adjunta, declaro y reconozco que renuncio a toda responsabilidad.

La entrega de este formulario a través de correo electrónico, WhatsApp o mensaje de texto con firma mecanografiada o digital se considera legalmente vinculante e irrevocable y aceptada en pleno acuerdo por todas las partes.

Ubicación: Casa Selva, Sound Healing Tulum, Xpu Ha, QR, México

Fecha: _____

Invitado/Participante

