

WAIVER AND RELEASE OF LIABILITY / EXENCIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

English: I, the undersigned participant, acknowledge that I have voluntarily chosen to participate in **outdoor group fitness classes** organized by **Navarro Fitness Corp** in Florida, including but not limited to physical exercise, training, stretching, and other related activities (hereinafter "the Activities"). I understand that participation in the Activities involves inherent risks, including but not limited to physical injury, dehydration, muscle strain, heat exhaustion, or other medical conditions. I voluntarily accept all such risks. I hereby release, waive, discharge, and hold harmless **Navarro Fitness Corp**, its owners, employees, agents, and representatives from any and all liability, claims, demands, actions, or causes of action arising out of or related to any loss, damage, or injury (including death) that may occur as a result of my participation in the Activities, whether caused by negligence or otherwise. I acknowledge and agree that I am physically fit, assume full responsibility for any injury, authorize emergency medical treatment if necessary, and grant permission for photos or videos taken during the class to be used for promotional purposes unless I request otherwise in writing.

Español: Yo, el participante abajo firmante, reconozco que he elegido voluntariamente participar en **clases grupales al aire libre** organizadas por **Navarro Fitness Corp** en el estado de Florida, incluyendo, entre otras, actividades de ejercicio físico, entrenamiento, estiramiento y otras actividades relacionadas (en adelante, "las Actividades"). Entiendo que la participación en las Actividades implica riesgos inherentes, incluyendo, entre otros, lesiones físicas, deshidratación, distensiones musculares, agotamiento por calor u otras condiciones médicas. Acepto voluntariamente todos estos riesgos. Por la presente, libero y eximo de toda responsabilidad a **Navarro Fitness Corp**, sus propietarios, empleados, agentes y representantes, de cualquier reclamo, demanda, acción o causa de acción que surja o esté relacionada con cualquier pérdida, daño o lesión (incluida la muerte) que pueda ocurrir como resultado de mi participación en las Actividades, ya sea por negligencia u otra causa. Reconozco y acepto que estoy en buena condición física, asumo toda responsabilidad por cualquier lesión, autorizo tratamiento médico de emergencia si es necesario, y otorgo permiso para el uso de fotos o videos tomados durante la clase con fines promocionales, a menos que solicite lo contrario por escrito. **Governing Law / Ley Aplicable:** This waiver shall be governed by the laws of the State of Florida.

Participant Name / Nombre del participante:

Signature / Firma:

Date / Fecha:

Phone / Teléfono:

Email: _____