

POWR[®] method

FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES Y ACEPTACIÓN DE NORMAS

✦ Promoción/Beneficio: WEEK PASS
✦ Razón Social: ADMINISTRADORA FITMEX, S.A. de C.V.
✦ Nombre Comercial: POWR METHOD
✦ Sede: RIO MIXCOAC

✦ DATOS DEL USUARIO

Nombre completo: _____
Fecha de nacimiento: _____
Teléfono de contacto: _____
Correo electrónico: _____
Contacto de emergencia: _____

✦ Declaro que la información proporcionada en este formulario es verídica y me comprometo a notificar cualquier actualización necesaria.

1. Uso de Instalaciones y Aceptación de Normas

Declaro que el acceso que se me otorga a **Administradora Fitmex, S.A. de C.V.**, operando bajo el nombre comercial **POWR METHOD**, mediante el **Week Pass**, está sujeto a las normas, reglamentos y políticas vigentes del gimnasio.

Me comprometo a respetar dichas disposiciones en todo momento y reconozco que cualquier incumplimiento podrá resultar en la **revocación inmediata de mi acceso sin derecho a reembolso**.

✦ El usuario reconoce que el reglamento interno está disponible para consulta en la página oficial de POWR METHOD (www.powrmethod.com) y es su responsabilidad revisarlo antes de utilizar las instalaciones.

2. Descripción del Beneficio y Vigencia

✦ El Week Pass otorga al usuario acceso temporal por 7 días consecutivos a las instalaciones y servicios de POWR METHOD.

📌 Condiciones del Week Pass:

- Tiene una duración de 7 días consecutivos a partir del primer acceso.
- El pase es personal e intransferible y solo podrá redimirse una vez por persona.
- No es posible extender el tiempo de uso ni reutilizar este pase en fechas posteriores.
- Administradora Fitmex, S.A. de C.V. se reserva el derecho de admisión y cancelación del pase en caso de incumplimiento del reglamento interno.

3. Responsabilidad del Usuario y Uso Seguro de Instalaciones

✦ Obligaciones del usuario:

- Respetar el reglamento interno de POWR METHOD y las normas de seguridad.
- Hacer uso adecuado de las instalaciones y equipos, evitando daños a los bienes del gimnasio.
- Mantener un comportamiento respetuoso con usuarios y personal.
- Informar de inmediato cualquier incidente o situación de riesgo.

✦ Responsabilidad del usuario:

- Declaro estar en condiciones físicas adecuadas para realizar actividades deportivas dentro del gimnasio.
- Asumo todos los riesgos inherentes a las actividades deportivas y utilizo las instalaciones bajo mi propia responsabilidad.

✦ Administradora Fitmex, S.A. de C.V. no será responsable por lesiones, accidentes o daños sufridos por el usuario, salvo en casos de dolo o negligencia comprobada del gimnasio.

✦ Administradora Fitmex, S.A. de C.V. no se hace responsable por la pérdida, robo o daño de objetos personales dentro de las instalaciones.

"Este documento forma parte de las políticas operativas de Administradora Fitmex, S.A. de C.V. (nombre comercial POWR METHOD). Su aceptación y observancia son obligatorias conforme a los términos y condiciones establecidos en el contrato firmado por el usuario."

POWR[®] method

4. Liberación de Responsabilidad

Entiendo que la práctica de actividades físicas y deportivas implica **riesgos inherentes**, incluyendo lesiones, accidentes o daños a mi salud.

Libero expresamente a **Administradora Fitmex, S.A. de C.V.**, sus **propietarios, administradores, empleados y colaboradores de cualquier responsabilidad por accidentes, lesiones, enfermedades o daños personales**, salvo en casos de dolo o negligencia grave imputable a POWR METHOD.

✦ **Administradora Fitmex, S.A. de C.V. no se hace responsable por la pérdida, robo o daño de objetos personales dentro de las instalaciones.**

5. Protección de Datos Personales

Autorizo a **Administradora Fitmex, S.A. de C.V.** a **recopilar, almacenar y utilizar mis datos personales** exclusivamente para fines relacionados con la administración del **Week Pass** y para el envío de promociones, ofertas y contenidos relacionados con los servicios de POWR METHOD.

Reconozco que mis datos serán tratados conforme a la **Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares** y que puedo consultar el **Aviso de Privacidad** en:

🌐 <https://powrmethod.com/aviso-de-privacidad/>

✦ **Autorizo a Administradora Fitmex, S.A. de C.V. a contactarme con fines relacionados con mis accesos y promociones.**

✦ DECLARACIÓN Y FIRMA DEL USUARIO

Declaro que he leído y comprendido los términos de este documento y que acepto voluntariamente cumplirlos en su totalidad.

Firma del Usuario: _____

Fecha de Firma: _____

Identificación Oficial: _____

✦ VALIDACIÓN DE ADMINISTRADORA FITMEX, S.A. DE C.V.

Week Pass autorizado por: _____

Fecha de inicio: _____

Fecha de vencimiento: _____