



Exoneración de Responsabilidad

bienvenido | welcome | willkommen | benvenuto | valkommen | bienvenue

Por favor, dedique unos minutos a leer cuidadosamente la información siguiente y suscribirla con su firma al finalizar la lectura, muchas gracias.

Nombre:	Edad:
País:	E-mail:
Hotel:	Habitación:
Agencia de Viajes:	
Tratamiento:	Terapeuta:

1. El masaje o tratamiento que usted va a recibir tiene el propósito básico de la relajación y el alivio de la tensión muscular superficial.
2. Si usted está insatisfecho con el servicio, o experimenta cualquier tipo de molestia o dolor durante la sesión, informe por favor al terapeuta cuanto antes.
3. Si no se menciona nada durante la sesión, asumiremos que no ha habido ningún problema.
4. Háganos saber antes del inicio de la sesión si se encuentra bajo algunas de las siguientes circunstancias:
☐ embarazo ☐ problemas de corazón ☐ claustrofobia ☐ dolor general ☐ alergia ☐ epilepsia
☐ problemas de la piel ☐ cirugía reciente ☐ problemas o lesión de la espina dorsal ☐ diabetes
☐ acné ☐ algún otro desequilibrio de la salud: _____

5. Cualquier insinuación, hecho o propuesta de carácter sexual ocasionara el final inmediato de la sesión y él/la huésped sera obligado al pago completo del servicio.

6. Por la seguridad de sus valores, le sugerimos dejarlos en la caja fuerte de su habitación.
Renova spa no asumirá ninguna responsabilidad por robo o extravío de valores.

Le agradecemos su comprensión y esperamos que disfrute de nuestros servicios.

FIRMA DEL TERAPEUTA

FIRMA DEL CLIENTE

Por favor ayúdenos a mejorar nuestros servicios dándonos su opinión sobre le servicio recibido.

☐☐☐☐