

Cuestionario de Elegibilidad

Por favor, lee con cuidado las siguientes preguntas para confirmar que eres apto para participar en nuestra experiencia única de Sphereing®. Asimismo, rogamos que nos facilites cualquier información adicional relevante, para poder asegurarte una experiencia segura e inolvidable.

¿Se aplica alguna de las siguientes preguntas a ti?

- ¿Eres menor de edad? (menor de 18 años) **SI** **NO**

Si contestas sí, requerimos consentimiento escrito de tu(s) padre(s) / tutor(es) antes de que puedas rodar.

- ¿Eres menor de 12 años o menos de 1,4mts de altura? **SI** **NO**

Si contestas sí, tristemente, no eres apto para Harness/Eclipse Sphereing®

Si contestas SÍ a cualquiera de las siguientes preguntas, lamentablemente no podrás participar en una experiencia de Sphereing® hoy.

¿Estás embarazada? **SI** **NO**

¿Pesas más que 95 kilos (mujeres) o 115 kilos (hombres), o tienes un perímetro de más de 150cm? **SI** **NO**

¿Estás bajo la influencia de alcohol o drogas? **SI** **NO**

¿Sufres, o has sufrido antes, de cualquier problema médico de la espalda o de cuello? **SI** **NO**

¿Sufres de hipertensión arterial? **SI** **NO**

¿Tienes problemas de la corazón? **SI** **NO**

¿Sufres de epilepsia? **SI** **NO**

¿Estás recibiendo tratamiento médico, o has tenido una operación dentro de los últimos 12 meses? **SI** **NO**