

CELEBRATE SCHOOLS! 5K RUN WALK

07 de octubre 2017 La inscripción comienza a las 7am Race comienza a las 8 am



Proceeds Benefit
Foundation for
Edmonds School District

Deliver to:
Foundation ESD
20420 68th Ave W
Lynnwood, WA 98036

\$25 | Adultos 19+ \$15 | Jóvenes 13-18 \$7 | Niños 0-12 \$25 | Corredor Virtual

NOMBRE

ESCUELA

DOMICILIO

CIUDAD

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

Sí, quiero contribuir con \$_____ para patrocinar la participación de un estudiante de bajo ingreso

Me gustaría ser un corredor virtual

SEX M F

TAMAÑO DE LA PLAYERA (CIRCLE ONE) NIÑOS MED CHICO MED GDE XL EDAD
- HASTA AGOTAR EXISTENCIAS -

Exención para propósitos del seguro: Por medio de la presente certifico lo siguiente: (1) Estoy médicamente en buena condición y tengo el entrenamiento apropiado para participar en la carrera/caminata 5K de Celebración de las Escuelas, a beneficio de la Fundación para el Distrito Escolar de Edmonds, (2) También estoy de acuerdo de que en el evento de que tenga una lesión o accidente, los oficiales del evento podrán autorizar mis tratamientos que sean necesarios, además autorizo que el proveedor de los tratamientos médicos obtenga de los organizadores del evento mi nombre, teléfono, y si es aplicable, el nombre de cualquier hospital o instalación médica a la que vaya ser transportado para cualquier tratamiento necesario como resultado de una lastimadura o problema médico que surja en este evento; (3) Doy permiso al organizador de la carrera de reproducir, publicar, circular, tener derechos reservados u otro uso de todas o algunas de las fotografías y/o cintas d video de mí y/o mi familia que se hayan tomado en el evento, y (4) Al haber leído esta exención, estando en conocimiento de estos hechos y estando bajo consideración de ser aceptado para ingresar al evento, aquí y por medio de la presente, mis herederos, ejecutores, administradores o cualquier otro que pueda hacer reclamaciones a mi nombre, conviene de no demandar, renunciar, eximir y liberar a todas las subsidiarias, afiliadas, concesionarios, representantes y sucesores de la Fundación para el Distrito Escolar de Edmonds, así como todos los patrocinadores del evento, proveedores, agentes, contratistas independientes, empleados y otro personal, de cualquier manera de asistir o estar conectado con la carrera/caminata de la Celebración de las Escuelas para cualquier reclamo o reclamos que sea hagan de cualquier tipo.

HE LEÍDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES

FIRMA

FECHA

NOMBRE DE LOS PADRES/GUARDIÁN, SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 18 AÑOS

FIRMA DE LOS PADRES/GUARDIÁN, SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 18 AÑOS

CELEBRATE SCHOOLS! 5K RUN WALK

07 de octubre 2017 La inscripción comienza a las 7am Race comienza a las 8 am



Proceeds Benefit
Foundation for
Edmonds School District

Deliver to:
Foundation ESD
20420 68th Ave W
Lynnwood, WA 98036

\$25 | Adultos 19+ \$15 | Jóvenes 13-18 \$7 | Niños 0-12 \$25 | Corredor Virtual

NOMBRE

ESCUELA

DOMICILIO

CIUDAD

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

Sí, quiero contribuir con \$_____ para patrocinar la participación de un estudiante de bajo ingreso

Me gustaría ser un corredor virtual

SEX M F

TAMAÑO DE LA PLAYERA (CIRCLE ONE) NIÑOS MED CHICO MED GDE XL EDAD
- HASTA AGOTAR EXISTENCIAS -

Exención para propósitos del seguro: Por medio de la presente certifico lo siguiente: (1) Estoy médicamente en buena condición y tengo el entrenamiento apropiado para participar en la carrera/caminata 5K de Celebración de las Escuelas, a beneficio de la Fundación para el Distrito Escolar de Edmonds, (2) También estoy de acuerdo de que en el evento de que tenga una lesión o accidente, los oficiales del evento podrán autorizar mis tratamientos que sean necesarios, además autorizo que el proveedor de los tratamientos médicos obtenga de los organizadores del evento mi nombre, teléfono, y si es aplicable, el nombre de cualquier hospital o instalación médica a la que vaya ser transportado para cualquier tratamiento necesario como resultado de una lastimadura o problema médico que surja en este evento; (3) Doy permiso al organizador de la carrera de reproducir, publicar, circular, tener derechos reservados u otro uso de todas o algunas de las fotografías y/o cintas d video de mí y/o mi familia que se hayan tomado en el evento, y (4) Al haber leído esta exención, estando en conocimiento de estos hechos y estando bajo consideración de ser aceptado para ingresar al evento, aquí y por medio de la presente, mis herederos, ejecutores, administradores o cualquier otro que pueda hacer reclamaciones a mi nombre, conviene de no demandar, renunciar, eximir y liberar a todas las subsidiarias, afiliadas, concesionarios, representantes y sucesores de la Fundación para el Distrito Escolar de Edmonds, así como todos los patrocinadores del evento, proveedores, agentes, contratistas independientes, empleados y otro personal, de cualquier manera de asistir o estar conectado con la carrera/caminata de la Celebración de las Escuelas para cualquier reclamo o reclamos que sea hagan de cualquier tipo.

HE LEÍDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES

FIRMA

FECHA

NOMBRE DE LOS PADRES/GUARDIÁN, SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 18 AÑOS

FIRMA DE LOS PADRES/GUARDIÁN, SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 18 AÑOS