

# CARRERA - HEDRICK'S BLOSSOM TRAIL 10K

## COMPETENCIA DISTRITO ESCOLAR- SANGER

SABADO, 7 DE MARZO DEL 2009

La Escuela con mas participantes "presentes" se llevara un Trofeo



Patrocinado por:



Este Evento es **Gratis** solo para Estudiantes del Distrito Escolar

### Competencias

- Caminata 10K (no-competitiva)
- Carrera 1/2 Milla (Niños & Niñas de 10 a 12 años)
- Carrera 1/4 Milla (Niños de 8 a 9 años)  
(Niñas de 8 a 9 años)  
(Niños & Niñas de 6 a 7 años)
- Carrera 1/8 Milla (Niños & Niñas de 2 a 5 años)
- Carrera 10K
- Carrera/Caminata 2 Millas

### Horario

- 7:30 am
- 7:40 am
- 7:50 am
- 7:55 am
- 8:00 am
- 8:05 am
- 8:15 am
- 8:20 am



Favor de Recoger el "NÚMERO" de participante entre las 7 y 7:30 am en el Banco de America (Calles 7 & "O")

**CORTE Y REGRESE LA PARTE DE ABAJO SOLAMENTE A LA OFICINA DE LA ESCUELA NO MAS TARDE DEL JUEVES 19 DE FEBRERO**

Nombre Del Estudiante		Nombre de Padre/Madre		# de teléfono
Edad (dia de evento)		Grado	Fecha de Nacimiento	Hombre Mujer
Domicilio		Ciudad		Código Postal

TAMAÑO DE CAMISETA (Favor de circular el tamaño correcto)

Talla de Niños: S M L Talla de Adultos: S M L XL XXL

FAVOR DE CIRCULAR EL EVENTO EN EL CUAL SU HIJO(A) ESTARA PARTICIPANDO: 10K Caminata Niños(as) 1/2 Milla Niños(as) 1/4 Milla Niños(as) 1/8 Milla 2 Millas (carrera/caminata) 10K Carrera

FAVOR DE LEER Y FIRMAR O NO SE ACEPTARA ESTA FORMA En consideración del previo, yo por mí, mis herederos, ejecutores y administradores, por la presente renuncio y absuelvo y estoy de acuerdo en no demandar a el Departamento de Recreacion de Sanger, sus principales de la Ciudad de Sanger, El Grupo de Carreras Profesional, la Cámara de Comercio de Sanger, El Distrito Escolar Unificado de Sanger, cualquiera y todos los patrocinadores, organizadores, voluntarios, contratistas, subcontratantes o administradores del evento, así como cualquier funcionario, director, empleado o agente y del previo con respecto a cualquier demanda que puede levantarse en relación con mi participación en la Carrera Blossom Trail o cualquier evento relacionado, incluyendo pero no limitado a cualquiera y todas las demandas de lesión personal o daño de propiedad. Yo entiendo que la Carrera Blossom Trail es una actividad peligrosa y yo aseguro que estoy físicamente en buen salud y suficientemente entrenado para participar. Yo concedo el permiso lleno a los oficiales médicos de la carrera para autorizar el tratamiento de emergencia en mi nombre si ellos lo juzgan necesario. Yo concedo permiso absoluto a cualquiera y todos el anterior para usar mi nombre, mi voz, y mi fotografía en absoluto en cualquier transmisión, transmisión por televisión, publicidad, promoción u otra cuenta de este evento para cualquier propósito. Yo entiendo que los eventos se llevarán llueva o no, y que mi cuota de entrada no se regresa. Si soy menor de 18 años de edad, este acuerdo está firmando por mis padres o tutores a nombre mio y de ellos. Con mi firma, yo certifico por la presente y reconozco que he leído este documento y he entendido cada uno y cada párrafo contenido en esta renuncia. Yo estoy consciente que éste es un descargo total de obligación en nombre de la Ciudad de Sanger tal y como esta descrito anteriormente y lo firmo por mi propia voluntad.

11/26/03

Firma de Padre/Madre/Tutor

Fecha