

¡Más rápido que mi maestro! 5K

PTA de la Escuela Secundaria Kenmore

FECHA: Sábado, 2 de noviembre de 2019

HORA: La carrera 5K comienza a las 9AM

LUGAR: Bluemont Park, 601 N. Manchester St.

Recogida de paquetes: 2 de noviembre, 2:30-6:00 PM, lobby de la escuela secundaria Kenmore
Recogida de paquetes en el día de la carrera: 3 de noviembre, 8:00-8:45 AM en la línea de salida en Bluemont Park

La carrera se llevará a cabo ¡LLUVIA O SOL! Para su seguridad, lo siguiente está prohibido en el campo de la carrera: audífonos, iPods, patines en línea, bicicletas, cochecitos y mascotas.

Para registrarse, devuelva el formulario de inscripción a continuación a la oficina principal de la escuela secundaria Kenmore.

Faster Than My Teacher! 5K / 2 de noviembre, 2019

Formulario de inscripción

Nombre: _____ Apellido(s): _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Sexo: M / F

Tamaño de camisa (regístrese antes del 18 de octubre para garantizar la camisa):

NINO: YXS YS YM YL YXL

ADULTO: XS S M L XL XXL XXXL

O elegir

NO CAMISETA. Todos los fondos van directamente a apoyar al PTA de Kenmore.

Teléfono: _____

Nombre del contacto para emergencias: _____

Teléfono del contacto para emergencias: _____ Relación: _____

Cuota de inscripción (circule uno): Niño (< 18 años de edad) \$15

Adulto (18 años y mayores) \$25

Renuncia de Responsabilidad: En consideración a su aceptación de esta entrada, yo, el aquí firmado, con la intención de estar legalmente obligado por este medio por mí mismo, mis herederos, ejecutores y administradores, renuncio a todos los derechos y reclamaciones por daños que pueda tener contra el director de la carrera, Kenmore MS PTA, Kenmore MS, Arlington County Public Schools, voluntarios, todos los patrocinadores y sus representantes, y los asignados por cualquier y todas las lesiones sufridas por mí en el Kenmore MS PTA 5K. Verifico que estoy físicamente en forma y que tengo suficiente entrenamiento para completar este evento y mi condición física ha sido verificada por un médico licenciado. **HE LEÍDO Y ENTENDIDO LO ANTERIOR Y ACEPTO.**

Firma (Firma del representante legal para menores de 18 años)

Fecha(MM/DD/AAAA) _____

Incluya el pago (en efectivo, o cheque a nombre de "Kenmore MS PTA") en un sobre marcado "Kenmore PTA 5K" a la oficina principal de Kenmore.