

2017 COWTOWN MARATHON OFFICIAL SCHOOL TEAM REGISTRATION FORM

	Thru 1/14/17	AMOUNT
10K (18 & OVER)	\$22	=
10K (17 & UNDER)	\$17	=
5K (18 & OVER)	\$20	=
5K (17 & UNDER)	\$15	
XXL SHIRT	\$3	=

C.A.L.F. Donation—your donation of \$1 or more helps us underwrite a child’s participation in the Cook Children’s 5K! \$

TOTAL AMOUNT DUE \$

NAME OF SCHOOL: _____

Please Check Race Desired: **Cook Children’s 5K** **10K - Saturday, February 25, 2017**

Name (First): _____ **(Last):** _____ **Age:** _____

DOB: ____/____/____ **Gender (circle one):** Female Male **Phone #:** (____) _____

Street Address: _____

City: _____ **State:** _____ **Zip:** _____

Emergency Contact (Name): _____ **(Phone #):** (____) _____

Waiver: By submitting this form, I assume full and complete responsibility for any injury or accident which may occur to me during the event or while I am on the premises of the event, and I hereby release and hold harmless the presenters and all other persons and entities associated with the event from liability for injuries and damage sustained by me whether same be caused by negligence of the presenters and all other persons and entities associated with the event, or otherwise. I further acknowledge that the Marathon, Half Marathon, and Ultra Marathon course will close at 3pm and after that time there will be no support on the course. Further, I grant permission to use any photographs, videotapes, or any other records of this event involving me for any legitimate purpose. Athletes who participate in this competition may be subject to formal drug testing in accordance with the USAT&F Rule 55. Athletes found positive for banned substances or who refuse to be tested will be disqualified and will lose eligibility for future competitions. No refunds or deferments.

***SIGNATURE OF ATHLETE (or Parent/Guardian if under 18):** _____ *

UNISEX T-SHIRT SIZES (circle one)

Youth S Youth M Adult S Adult M Adult L Adult XL Adult XXL (add \$3)

Make checks payable to Cowtown Marathon
www.cowtownmarathon.org
 Mail form and money to P.O. Box 471327 Fort Worth, TX 76147



FRIDAY, FEBRUARY 24 - SUNDAY, FEBRUARY 26, 2017

SATURDAY RACES

10K-7:00am

Adults 5K-8:30am

Cook Children's 5K-9:30am

SUNDAY RACES

Ultra Marathon presented by Miller Lite, Full Marathon
and Half Marathon-7:00am

Make checks payable to Cowtown Marathon

www.cowtownmarathon.org

Mail form and money to P.O. Box 471327 Fort Worth, TX 76147

2017 COWTOWN MARATHON
Forma Oficial de Entrada para Equipos Escolares

Evento	Thru 1/14/17	Cantidad
10K Equipo Adulto (18 & OVER)	\$22	=
10K Estudiante (17 & UNDER)	\$17	=
Niños 5K Equipo Adulto (18 & OVER)	\$20	=
Niños 5K Estudiante (17 & UNDER)	\$15	=
Extra Extra Grande Camiseta	\$3	=
*Donación a C.A.L.F. Programa		=

TOTAL AMOUNT DUE \$

NOMBRE DE ESCUELA: _____

Por favor seleccione su carrera 10K Niños 5K– Sabado, 25 de Febrero de 2017

Nombre _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento _____ Edad _____ Sexo: Masculino Femenino

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Usa silla de ruedas? Yes No

En caso de emergencia teléfono y nombre: _____

Renuncia: (Tiene que estar firmado) Verifica: Firmando este documento, usted afirma que está de acuerdo con las restricciones declaradas abajo. Su entrada no será aceptada sin su firma. Declaración de Renuncia: *Entrada invalida si no es verificada.* Entregando esta forma, yo entiendo que asumo responsabilidad completa y total por cualquier herida o accidente que pueda ocurrirme durante este evento ó mientras yo esté en el local del evento y por este medio, yo descargo y mantengo como inocuo a los representantes y todas otras personas y seres asociados con este evento. Mantengo libre de responsabilidad u obligación a el evento por daños ó heridas sufridos por mí que sean causados por negligencia de los representantes y todas otras personas y seres asociados con el evento ó de otro modo. Además reconozco que el curso del Maratón, Medio Maratón y Ultra Maratón se cerrará a las 3pm y después de ese tiempo no habrá ayuda en el curso. Además, doy permiso del uso de toda fotografía, video, y cualquier otra constancia de este evento que me implique para cualquier propósito legítimo. Cualquier atleta que participe en esta carrera puede ser sometido a pruebas formales para drogas en acuerdo con USAT&F Regla 55. Cualquier Atleta que muestre resultados positivos de drogas prohibidas ó que rechacen las pruebas para drogas serán descalificados y perderán elegibilidad para competiciones futuras. Información sobre sustancias prohibidas se puede encontrar en la línea de información del (hotline) USOC, 1-800-233-0393.

****Firma del Atleta** (Ó Firma del padre/guardián si el atleta es menor de 18 años)**

Talla de camisa (marque uno):

Chica de niño Mediana de niño Chica Mediana Grande Extra Grande Extra Extra Grande (**\$3 más**)