

Ellen's Run®

22ND ANNUAL

Changing Lives, Saving Lives

DOMINGO, 20 DE AGOSTO DEL 2017 • 9 AM EN PUNTO
SOUTHAMPTON HOSPITAL • SOUTHAMPTON, NY • 5KM CARRERA/CAMINATA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

- Por favor, escriba claramente y firme la solicitud
- Una persona por solicitud
- La solicitud puede ser fotocopiada
- Las solicitudes adicionales están disponibles en ellensrun.org

DETALLES

- Trofeos para las tres principales mujeres y los tres mejores corredores masculinos
- Medallas para las tres primeras mujeres y los tres primeros hombres en cada grupo de edad
- Premio al primer lugar sobreviviente de cáncer de mama

SANCIONADO POR USA TRACK & FIELD

APELLIDO

NOMBRE

DIRECCIÓN

DE APTO. CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO

() / /

F M

TELÉFONO

FECHA DE NAC. (MES/DÍA/AÑO)

EDAD (EL 20/08/17)

SEXO

CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE DEL EQUIPO (OPCIONAL)

PARA USO OFICIAL

SOY UN SOBREVIVIENTE DE CÁNCER DE SENO

DISPENSA Y RENUNCIA

Yo sé que correr una carrera por una carretera es una actividad potencialmente peligrosa. No debería inscribirme en la carrera al menos que esté bien de salud y adecuadamente entrenado. Me comprometo a cumplir cualquier decisión de un oficial de la carrera con el objetivo de completar la carrera en toda seguridad. Asumo todos los riesgos asociados con la carrera, incluyendo, pero no limitado a: caídas, contacto con otros participantes, los efectos del clima, incluyendo alta temperatura y / o humedad, la deshidratación, el tráfico y las condiciones de la carretera, todos estos riesgos son conocidos y entendidos por mí mismo. Después de haber leído esta dispensa y renuncia, teniendo estos hechos en mi conocimiento y considerando su aceptación para mi participación, yo, por mí mismo y toda persona con derecho a actuar en mi nombre dispensamos y renunciamos de manera ilimitada de toda responsabilidad o reclamo atribuible a mi participación en este evento a The Ellen P Hermanson Foundation, a The Village of Southampton, a Southampton Hospital Association, a Granite State Race Services, a USA Track & Field, a todos los patrocinadores, a los directores de carrera, a sus agentes, a sus empleados y voluntarios, a sus representantes y sucesores. Yo concedo el permiso a todos los mencionados anteriormente para el uso de fotografías, películas, grabaciones y cualquier otro registro de este evento para cualquier propósito legítimo. Reconozco que los derechos de inscripción no son reembolsables por ninguna razón y que mi derecho a participar en este evento (o un evento reprogramado si este evento se cancela) no es transferible. Patines, coches para bebé, auriculares, y animales están prohibidos de participar en esta carrera.

FIRMA DEL SOLICITANTE (PADRE O TUTOR LEGAL SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE 18 AÑOS)

FECHA

POR FAVOR HAGA LOS CHEQUES A NOMBRE DE:

**ELLEN'S RUN
P.O. BOX 4098
EAST HAMPTON, NY 11937**

LE ADJUNTO UN CHEQUE POR \$35 A NOMBRE DE ELLEN'S RUN. Los niños menores de 12 años y personas mayores de 65 años pueden pre-inscribirse por \$ 25 cada uno)

TAMBIÉN ESTOY ADJUNTANDO MI DONACIÓN DEDUCIBLE DE IMPUESTOS POR \$_____.

PRE-INSCRÍBASE ANTES DEL 19 DE AGOSTO DEL 2017. EL COSTO DE LA INSCRIPCIÓN EL DÍA DE LA CARRERA ES DE \$45 PARA TODOS LOS PARTICIPANTES. SOLICITUDES E INFORMACIÓN ADICIONALES ASÍ COMO LAS INSCRIPCIONES EN LÍNEA ESTÁN DISPONIBLES EN EL SITIO WEB WWW.ELLENSRUN.ORG

GRUPOS DE EDAD

MENORES DE 12 AÑOS • 12-15 • 16-19 • 20-24 • 25-29
30-34 • 35-39 • 40-44 • 45-49 • 50-54 • 55-59 • 60-64
65-69 • 70-74 • 75-79 • 80+

RIFAS DE LOS CORREDORES • OBSEQUIOS • REFRESCOS

VISITE NUESTRO SITIO WEB: WWW.ELLESRUN.ORG
PARA APRENDER MÁS SOBRE A QUIENES SE DIRIGE
NUESTRO APOYO.