 **Discoverer Dash 2019**

Por favor escriba legiblemente

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Talla de Camiseta: \_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de Padres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Categoría de Edad:**

[ ]  Futuro Descubridor (edades 3-5)

[ ]  Descubridor en Entrenamiento (edades 6-8)

[ ]  Descubridor Prospecto (edades 9-11)

[ ]  Descubridores (edades 12-14)

El Discoverer Dash es el viernes, 13 de septiembre en el Estadio Memorial, Pawnee Park a las 5:30 p.m. Los niños deben estar formados y listos para ir al lado norte del estadio para las 5:15 p.m. El Discoverer Dash se llevará acabo antes del partido de Columbus vs. Elkhorn. La inscripción es $10 e incluye una camiseta. Los padres pueden correr con los Futuros Descubridores. Reciben la camiseta antes de correr.

**Exención Voluntaria (DEBER FIRMAR)**

En consideración de aceptar esta entrada, yo, el abajo firmante, con la intención de comprometerme legalmente, a mí, mis legatarios, mis ejecutores y administradores, renunció y libero a cualquier derecho y reclamo por daños que pueda tener contra la carrera, y patrocinadores y sus representantes, sucesores y asignados por cualquier y toda lesión sufrida por mi en dicho evento. Yo afirmo que voy a participar en este evento de carrera a pie, que tengo la condición física y entrenamiento suficientes para competir en este evento. Además, doy permiso completo de usar mi nombre y semejanzas, junto con mi foto y cualquier registro de este evento en el cual puedo aparecer para fines legítimos, incluyendo anuncios y promoción.

Firma de Padre o Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**No se emiten reembolsos por ningún motivo.**

Hacer su cheque a nombre de “Columbus Public Schools Foundation”

Por favor mande su forma y cuota de inscripción a:

 Columbus Public Schools Foundation

 P.O. Box 947

 Columbus, NE 68602-0947