

# INSCRIPCIÓN PARA EL KOMEN DETROIT RACE FOR THE CURE® EL 26 DE MAYO DE 2012

Ahorre dinero e inscribese vía internet en la pagina [www.karmanos.org/detroit-race-for-the-cure](http://www.karmanos.org/detroit-race-for-the-cure). **TODOS LOS PARTICIPANTES TIENEN QUE REGISTRARSE SIN IMPORTAR LA EDAD.** NO TENDRÁ ACCESO SIN EL BIB (Número de la Carrera) Complete esta forma totalmente, firme y envíela para el **11 de Mayo de 2012 (5 de Mayo 2012 si se envía a su domicilio, requiere costo adicional)** a: Komen Detroit Race for the Cure c/o Karmanos Cancer Institute 4100 John R, Mail Code VEO1RF Detroit, MI 48201

Si desea más información en inglés, visite la página: [www.karmanos.org/detroitraceforthe cure](http://www.karmanos.org/detroitraceforthe cure) o llame al (248) 304-2080.

**Favor de escribir claramente**

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
 Estado/Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Número de teléfono (de día) \_\_\_\_\_ Número de teléfono (por la tarde) \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento    /    /    Su edad el día 5/26/12 \_\_\_\_\_ Sexo H \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela (Solo estudiantes) \_\_\_\_\_

TIPO DE EVENTOS  
Elija uno

Carrera 5 K   
 → Caminata 5 K   
 Caminata de 1 Milla

Talla de camisa (elija una)  CH  M  G  XG  XXG

marque la caja indicada si le gustaría recibir gratis una gorra y camisa rosada, para ser reconocido como sobreviviente de cáncer de seno .

\_\_\_\_\_¿Cuántos años lleva de ser sobreviviente?

¿Es primera vez que participa en la carrera Komen Detroit Race for the Cure?

Sí  No

**Inscripción para Adultos es** (de 18 a mayores): \$40 por persona solo hasta el 25 de Mayo; y el Día de la Carrera es \$50 por persona.

**Inscripciones para Jóvenes** (de 6 a 17 años) y **Ancianos**(de 65 años y mayores) es: \$20 hasta el 25 de Mayo; y el Día de la Carrera \$25 por persona **Niños** (de 5 años y menores ) son **GRATIS** (no recibirán camisas, solo el Bib de carrera), sin embargo necesitan ser registrados con una autorización firmada por los padres/tutores y tendrán que usar el Bib de carrera.

**Costo de Inscripción** \_\_\_\_\_

Adjunto donaciones adicionales \$ \_\_\_\_\_

¿Le enviamos su paquete?  Si  No  
(envíe fechado para el 5 de Mayo 2012)

Adultos, Jóvenes y Ancianos agregue \$10.00 por envío \$ \_\_\_\_\_

Niños menores de 5 años \$1.00 por envío \$ \_\_\_\_\_

**CANTIDAD TOTAL INCLUIDA - ¡GRACIAS!**

Número de CHEQUE \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE TARJETA DE CREDITO** (marque una)

VISA  Master Card  
 Discover  American Express

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Fecha de expiración: \_\_\_\_\_

Haga su cheque a nombre de **Race for the Cure®**. La cuota de entrada no es reembolsable, no es transferible, ni deducible para el propósito de impuestos de fin del año. Inscripciones sin firma o incompletas no serán aceptadas. Se aceptan fotocopias. Solo una inscripción por persona. Se requiere la firma de los padres/tutores de menores de 18 años.

**SOLO UN FORMULARIO POR PERSONA**  
**Descargo de Responsabilidad**  
**Durante la Carrera**  
**Solo el participante o el tutor del participante puede firmar.**

RENUNCIA Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD DE LA CARRERA (El participante debe firmar para tener derecho a participar en la carrera) :  
 Entiendo que al dar mi consentimiento a estas disposiciones lo hago en consideración a la aceptación de esta inscripción y por permitirme participar en la carrera del 2012 Komen Detroit Race for the Cure® el 26 de Mayo de 2012. Participo voluntariamente en dicho evento y mi estado físico es bueno. RECONOZCO QUE ESTE EVENTO ES UNA ACTIVIDAD POTENCIALMENTE PELIGROSA Y POR MEDIO DE LA PRESENTE ASUMO TOTAL RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER LESIÓN O ACCIDENTE QUE PUEDA OCURRIR DURANTE EL TRANSCURSO DE MI PARTICIPACIÓN EN EL MISMO O MIENTRAS ME ENCUENTRE EN LAS INSTALACIONES DE ESTE, Y POR ESTE MEDIO LIBERO, EXONERO DE RESPONSABILIDAD Y ME COMPROMETO A NO ENTABLAR ACCIÓN LEGAL ALGUNA CONTRA LA FUNDACIÓN SUSAN G. KOMEN (SUSAN G. KOMEN BREAST CÁNCER FOUNDATION, INC.), SUS COMPAÑÍAS AFILIADAS LOCALES Y TODA PERSONA AFILIADA, "THE KOMEN RACE FOR THE CURE®" Y CUALQUIER PERSONA AFILIADA, TODO PATROCINADOR DE LA CARRERA COMO ASÍ TAMBIÉN SUS AGENTES Y EMPLEADOS, Y TODA OTRA PERSONA O ENTIDAD ASOCIADA A ESTE EVENTO (LOS "EXONERADOS"), DE CUALQUIER PERDIDA, RESPONSABILIDAD O RECLAMO QUE PUEDA SURGIR A RAÍZ DE MI PARTICIPACIÓN EN ESTE EVENTO, INCLUYENDO LESIÓN PERSONAL O DAÑO SUFRIDO POR MI O POR OTROS, QUE SEA EL RESULTADO DE CAÍDAS, CONTACTO CON OTROS PARTICIPANTES, CONDICIONES DE LA PISTA, NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS U OTRA CAUSA. Entiendo que de no observar las reglas de este evento, puedo quedar eliminado de la competencia. Autorizo a la Fundación Komen y sus compañías Afiliadas locales y otras carreras, como así también a sus patrocinadores y empresas patrocinadoras, a hacer uso de cualquier fotografía, videocinta u otra grabación de mi persona que se haga durante el transcurso de este evento. Tengo entendido de que este documento puede ser conservado y enviado electrónicamente, estoy de acuerdo que es una copia original sin lugar a dudas y se puede utilizar como evidencia en cualquier disputa o litigio que pudiera ocasionarse en un futuro.

X \_\_\_\_\_  
 (FIRMA del padre o tutor para menores de 18 años.)

Fecha \_\_\_\_\_

**FAVOR DE NOTAR: La entrada no será procesada sin la firma.**

