

طلب تسجيل في سباق KOMEN DETROIT RACE FOR THE CURE في 26 مايو، 2012.

تستطيع أن توفر مالك بقيامك بالتسجيل عبر الموقع الإلكتروني: www.karmanos.org/detroitracefortheCure. كل المشاركين بغض النظر عن أعمارهم، ينبغي أن يكونوا مسجلين. لن يسمح بالدخول دون تثبيت الرقم الشخصي للمتسابق على صدره.

يرجى تعبئة هذا الطلب بشكل كامل و توقيعه و إرساله إلى العنوان التالي: Race for Cure, c/o Karmanos Cancer Institute # VEOIRF 4100 John R Detroit, MI 48201 وذلك قبل 11 مايو. (ترسل البكيت بالبريد مع زيادة التكلفة مع الختم البريدي 5 مايو 2012) للحصول على معلومات باللغة العربية أو الإسبانية قم بزيارة الموقع على الانترنت أو الاتصال بالرقم: 248 - 304-2080

الاسم الأول _____ إسم العائلة _____
العنوان _____ المدينة _____
الولاية _____ الرقم البريدي _____ العنوان الإلكتروني _____
رقم الهاتف خلال النهار (____) _____ رقم الهاتف في المساء (____) _____
تاريخ الميلاد (____/____/____)، الجنس: أنثى ذكر

- الركض 5 كلم
 المشي 5 كلم
 المشي 1 ميل

الرجاء الإشارة هنا اذا كنت ترغبين أن تُعرفي بأنك واحدة من الناجيات من مرض سرطان الثدي عن طريق اعطائك قميص وقبعة باللون الزهري.
كم سنة مضى على نجاتك من سرطان الثدي؟ _____

هل هذه هي المرة الأولى التي تشتركين بها في هذا السباق؟
 نعم لا

حجم قميص السباق قياس صغير قياس كبير قياس أكثر من كبير

البالغون: (18 سنة و ما فوق) \$40 لغاية 25 مايو، \$50 في يوم السباق.

الشبابية: (6 إلى 17 سنة) و المسنون: (65 و ما فوق) \$20 لغاية 25 مايو، و \$25 في يوم السباق.

الأطفال: (5 سنوات و ما دون) مجاناً بدون قميص، على أن يكونوا مسجلين مع التوقيع على تعهد عدم المسؤولية الخاص بهذا السباق.

رسم الدخول

_____ \$

تبرّع إضافي

_____ \$

للحصول على لوازم السباق بالبريد؟ يجب ان يكون الختم البريدي قبل 5 مايو 2012

أضف \$ 10 للبالغين, المسنين والشبيبة

_____ \$

مجموع المبلغ الملحق بالطلب

_____ \$

معلومات عن كريدت كارد

ثفيزا ث ماستير كارد ثديسكوفر ثأميريكان أكسبرس

رقم الحساب

تاريخ الصلاحية: ____/____/____

الشيكات تكتب لأمر: Race for the Cure . رسوم الدخول لا تستعاد ولا تحوّل لشخص آخر و ليست محسومة من الضرائب. طلبات الدخول غير المكتملة, وغير الموقّعة لن تقبل. الصورة عن النموذج تكون مقبولة. مطلوب نسخة واحدة موقّعة لكل شخص, على الأهل أن يوقعوا طلبات أبنائهم الذين هم دون 18 سنة.

طلب واحد لكل مشترك

(يجب على المشتركين ان يوقعوا ادناه ليحق لهم الإشتراك في السباق). بالنسبة الى اخذ صور من السباق ونشرها

فأني أعطي السماح المطلق ("Komen") The Susan G. Komen Breast . d/b/a Susan G. Komen for the Cure Cancer Foundation, Inc و المؤسسات المحلية التابعة لها أو أي من الأشخاص التابعين لها, وكذلك و كل الداعمين لهذا السباق (وكالات أو موظفين), أو أي شخص آخر أو أية مؤسسة أخرى ذات علاقة بهذا الحدث بأن يكون لهم الحق المطلق باستخدام الصور المأخوذة للأشخاص لأي غرض ومن غير دفع مستحقات (1) اي صور فوتوغرافية, تصوير فيديو, تسجيل صوت لي أو لأطفالي تحت السن القانونية خلال ("هذا الحفل") وايضا (2) نتائج السباق لي ولأطفالي واشترانا في هذا الحفل (مثلا: وقت السباق, الإسم, رقم المشترك). الإغفاء من دعوى أنا افهم ان موافقتي على هذه الشروط هي من اجل اشتراكي في برنامج السباق ضد مرض سرطان الثدي. كما اعرف انه يمكن ان يطلب مني الانسحاب من السباق اذا لم اتبع قواعد هذا الحفل. أنا مشارك متطوع في هذا السباق و بحالة صحية جيدة. أنا المسؤول عن صحتي الشخصية وعن سلامة ممتلكات القائمين على هذا الحفل في مايو 26, 2012. عن أية خسارة أو شكوى ناجمة عن مشاركتي في هذا السباق, و بضمن ذلك أي أذى شخصي, أو عطل يلحق بي أو بغيري. و حتى إن كان هذا الأذى قد وقع نتيجة سقوط, أو تماس بالمشاركين الآخرين, أو بسبب ظروف مجرى السباق, أو إهمال المسؤولين المعيّنين, أو أي سبب آخر. إذا لم أطبق كل قوانين هذا السباق, أعلم أنني يمكن أن أخرج من هذه المنافسة.

أمنح موافقتي الكاملة بحسب قانون الولاية (1) لمؤسسة KOMEN, و كل الفروع التابعة لها و كل سباقاتها, و الداعمين لها سواء أكانوا أشخاصاً, أم شركات لاستخدام أية صور, أو أشرطة فيديو, أو أية تسجيلات أخرى لي مأخوذة أثناء هذا السباق. (ب) جميع الحقوق محفوظة. و اقر انني اوقع بكامل ارادتي وبدون اي ضغط من احد على موافقتي على ما ورد في طلب الاشتراك بحسب القانون.

X

التوقيع (الوالد أو ولي الأمر إذا كان عمر المتسابق أقل من 18 سنة)

التاريخ