



# Formulario de Inscripción

**GOTR Office Use Only**

- Form complete
- Payment received/processed
- Entered into database

Lugar del Programa: \_\_\_\_\_ Favor de marcar uno:  Lun/Mier o  Mar/Jue

Nombre de la Participante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Talla de camiseta:  Niño M (10-12)  Niño L (14-16)  Adulto P  Adulto M  Adulto L  Adulto XL

Dirección del domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

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

Grado Escolar: \_\_\_\_\_

¿Ha participado su hija en *Girls on the Run* en una temporada anterior?  Sí  No ¿Cuántas veces?: \_\_\_\_\_

Raza (opcional, para información demográfica):  Caucásica  Afroamericana  Nativo Americana

Asiática  Hispana  Isleña del Pacífico  Multirracial  Otra: \_\_\_\_\_

**Autorización para caminar a casa (opcional):** Yo le autorizo a mi hija caminar a casa del programa *Girls on the Run*. Comprendo que *Girls on the Run* no es responsable para mi hija después que termina la práctica.

**Nota:** Autorización para caminar a casa no es requerido para participar en el programa.

Firma del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Programas Extracurriculares:** Asistirá tu hija un programa extracurricular después de *Girls on the Run*?  Sí  No

En firmar mi nombre abajo, yo autorizo que mi hija vaya a un programa extracurricular después de *Girls on the Run*.

Firma del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Información médica:**

**Alergias** (Por favor anota todas las alergias y reacciones su niña ha tenido y su un Epi-Pen es necesario):

\_\_\_\_\_

**Medicamentos** (Por favor anota todos los medicamentos que su hija toma actualmente, incluyendo el uso de un inhalador) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adicional información especial, de la salud mental o de cualquiera condición médica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si uso de Epi-Pen o inhalador esta notado arriba, la niña tendrá que tenerlo en su posesión durante el programa, la practica 5K y el 5K final para participar.

**Información de seguro:**

¿Esta la participante cubierto por un seguro de salud?  Sí  No Compañía de seguro: \_\_\_\_\_

Nombre del Plan: \_\_\_\_\_ Nombre del asegurado: \_\_\_\_\_

Relación con el participante: \_\_\_\_\_ # de grupo: \_\_\_\_\_

# de póliza: \_\_\_\_\_

## Información de contacto

1. Nombre de la madre o tutor legal: \_\_\_\_\_ Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Número de teléfono alternativo: \_\_\_\_\_

2. Nombre de la madre o tutor legal: \_\_\_\_\_ Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Número de teléfono alternativo: \_\_\_\_\_

**Contactos de emergencia:** Estas personas serán contactadas en caso de no poder comunicarnos con el padre, la madre o el tutor.

1. Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_

Relación con la participante: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

2. Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Relación con la participante: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Autorización para recoger a su hija:** Nos importa mucho la seguridad de nuestras participantes. Por esta razón, le pedimos que incluya en ésta lista a todas las personas autorizadas para recoger a su hija del *Girls on the Run*. **Su hija será entregada sólo a las personas incluidas en ésta lista.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación con la participante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación con la participante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación con la participante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación con la participante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

## Autorización de padres/tutores:

Favor de iniciar cada sección y firma su nombre completo abajo. Por favor nota: No podemos procesar formularios de registración sin sus inicios en cada sección y su firma completa abajo.

**Renuncia del Programa:** Soy el padre, la madre o el tutor legal de \_\_\_\_\_, una menor ("la Participante"). Acepto que la Participante participe en el programa *Girls on the Run*. El propósito del programa es mejorar el nivel de actividad/aptitud física y autoestima de la Participante y a la vez enseñarle habilidades útiles para la vida que le serán beneficiosas a la Participante al ingresar a la escuela intermedia/la adolescencia. Entiendo que durante el programa la Participante participará en actividades físicas al aire libre. Las reacciones físicas al ejercicio pueden incluir enfermedades relacionadas con el calor, latidos anormales del corazón y presión sanguínea anormal, y rara vez, eventos tales como ataques al corazón. Si bien *Girls on the Run* toma todas las precauciones razonables, no podemos dar garantías con respecto a éstos y otros riesgos. Reconociendo los riesgos del programa y considerando permitir que la Participante participe en el programa, por el presente documento eximo de cualquier responsabilidad legal, relevo de cualquier cargo y declaro inimputables e indemnes a todos y cada uno de los programas *Girls on the Run of Puget Sound* y a *Girls on the Run International*, a sus propietarios, directores, funcionarios, contribuyentes, patrocinadores, empleados, contratistas, agentes y cesionarios contra y por motivo de cualquier causal de acción legal, reclamo, demanda, perjuicios, costas, pérdida de servicios, gastos, compensación, todos los perjuicios ocasionados como consecuencia y de los honorarios de los abogados (sin importar si estos están o no en cumplimiento de las leyes de cualquier condado, estado o país) reclamados por mí, a través mío, o a nombre mío o a nombre de la Participante, los cuales estén relacionados con el programa en forma directa o indirecta (incluyendo, pero sin limitarse a la carrera de 5k), y que incluyan de manera específica cualquier demanda por lesiones personales sufridas durante la participación en las actividades del programa, sin considerar la negligencia o las condiciones de negligencia.

Iniciales: \_\_\_\_\_

**Renuncia Medical:** Asimismo, si luego de haber realizado un esfuerzo razonable por comunicarse con el padre, la madre, el tutor legal o la persona de contacto en caso de emergencia a fin de obtener su consentimiento, o si la práctica idónea de la medicina dicta que no hay tiempo para realizar dicho intento de contacto, por el presente documento autorizo que *Girls on the Run of Puget Sound* consienta que se realice cualquier examen de radiografía, procedimiento de anestesia o cualquier diagnóstico o tratamiento dental, médico o quirúrgico y que se brinde atención hospitalaria a la Participante bajo la supervisión general o especial y las recomendaciones de cualquier médico o cirujano que pueda tratar a la Participante, y autorizo que se realice cualquier examen de radiografía, procedimiento de anestesia o cualquier diagnóstico o tratamiento dental, médico o quirúrgico y que se brinde atención hospitalaria a la Participante por parte de cualquier profesional de salud que pueda tratar a la Participante. Acepto pagar por dicho tratamiento y a reembolsar a *Girls on the Run of Puget Sound* todos los costos y gastos relacionados con dicho tratamiento en los cuales pueda incurrir.

**Iniciales:** \_\_\_\_\_

**Renuncia de Girls on the Run 5k:** Sé que una carrera de carretera o participar en un evento organizado de pie, independientemente de la distancia, incluye un elemento de riesgo y es potencialmente peligrosa. El participante no debe entrar y participar en el nuevo equilibrio Girls on the Run 5k, a menos que el participante es médicamente capaces y bien entrenados. Estoy de acuerdo acatar cualquier decisión de un funcionario de evento relativo a la capacidad del participante para completar este evento de forma segura y además de acuerdo a que funcionarios del evento podrán autorizar el tratamiento de emergencia es necesario para el participante. También entiendo que, aunque se facilitará la supervisión de un adulto, tráfico de vehículos y espectadores pueden estar presentes a lo largo del curso y el participante asume el riesgo de participar en esas condiciones. Además asumo toda y cualquier otros riesgos asociados con la participación en este evento incluyendo, pero sin limitarse a, enfermedad, viajando desde el evento y cae, póngase en contacto con los espectadores u otros participantes, los efectos de las condiciones meteorológicas (incluidos los extremos de temperatura y humedad) y la condición de superficie de las carreteras y aceras, todos esos riesgos de ser entendido y apreciado por mí y el participante. Después de haber leído esta renuncia y conociendo estos hechos y en consideración de la aceptación de mi entrada, me queda para mí, mis herederos, ejecutores, administradores o cualquier otra persona que podría reclamar en mi nombre, Pacto no demandar y renunciar, liberar y cumplir todas filiales, asigna, representantes y sucesores de lo anterior: las niñas en la ejecución de Girls on the Run of Puget Sound y la ciudad de Seattle, funcionarios del evento, voluntarios y todos otros patrocinadores, proveedores, agentes, contratistas independientes, empleados y cualquier otro personal de alguna manera ayudar a o relacionados con este evento de toda reclamación o responsabilidad por parte de las personas o partes nombradas en esta renuncia derivadas de mi participación en este evento. También entiendo y acepto que cualquier patrocinador podrá utilizar posteriormente, para publicidad o propósitos promocionales, nombre del participant e o fotos del participante participan en este evento sin responsabilidad u obligación para mí o el participante.

**Iniciales:** \_\_\_\_\_

**Renuncia de Foto/Video/Medias:** Doy mi consentimiento para Girls on the Run de Puget Sound o sus asociados de negocios (tales como agencias de publicidad o relaciones públicas) al hacer, utilizar o liberar las entrevistas, fotografías, vídeos, películas o otras imágenes del participante, creado en virtud de esta autorización para la educación, la publicidad o comercialización; y usar nombre del participante en conexión con ellos. Educación, publicidad, o fines de marketing incluyen el uso de o liberar a periódicos, radio, sitios Web, vídeo, otros medios electrónicos, medios impresos, publicidad, folletos u otro material disponible para los miembros de Girls on the Run de Puget Sound o el público en general. Entiendo que yo ni el participante no se pagará de cualquier manera, ni a Girls on the Run de Puget Sound, para el uso de este material. Doy consentimiento del participante ser entrevistado y fotografiado por un tercero autorizado por Girls on the Run de Puget Sound (como el periódico o estación de televisión). Entiendo que Girls on the Run de Puget Sound no controla el uso de la entrevista del participante o de imagen por un tercero autorizado (como el periódico o estación de televisión) y una vez que el participante da una entrevista o su imagen han privacidad leyes ya no podrán protegerlo. Por ejemplo, Girls on the Run de Puget Sound no controla cómo reporteros utilizan la información que les dan en una entrevista. Nota: Estar de acuerdo con la presente no es una exigencia para participar.

**Iniciales:** \_\_\_\_\_

Expresamente de acuerdo que este consentimiento está destinada a ser tan amplia e inclusiva una liberación de responsabilidad según lo permitido por la ley aplicable y si se anulara cualquier porción del mismo, se ha acordado que el equilibrio, no obstante, seguirán en vigor y jurídica plena. Queda garantiza y representa que tengo 18 años de edad o más; he leído detenidamente este consentimiento y acepta sus términos y condiciones, que antes de firmar este acuerdo tenía la oportunidad de hacer preguntas; y soy consciente de que con la firma de este consentimiento, asume todos los riesgos y renunciar y liberar ciertos derechos sustanciales que yo y participante podemos tener o poseer contra las niñas en la ejecución. He leído completamente los permisos y las versiones anteriores, entenderlos, y coincido expresamente a ellos. Certifica que no hay contraindicaciones a la participación del participante en las chicas en el programa de ejecución. Soy el padre/la madre o tutor legal del participante y este permiso y liberación es vinculante para mí y mi albacea, administradores y herederos.

Firma de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de Padres/Tutor (favor de escribir en letra de imprenta): \_\_\_\_\_

**Cuota de Registración:**

El costo total del programa de Girls on the Run de 10 semanas es \$200. Para asegurar que el programa sea accesible a todas las muchachas, ofrecemos ayuda financiera a base de una escala variable. La organización de Girls on the Run cree que el sentido personal de pertenencia firme se desarrolla cuando las recipientes de asistencia financiera contribuyen con su participación. Piden que todas las solicitantes contribuyan una cuota mínima de \$25. Girls on the Run de Puget Sound nunca rechazarán a ninguna participante si no pueda cubrir la cuota del programa. Si usted requiere asistencia financiera, en adición a la que nuestro programa de asistencia ofrece, favor de contactar a Katie Glenn a [Katie@girlsrun.org](mailto:Katie@girlsrun.org) o llamarnos al 206-528-2118. Favor de referirse a la escala variable abajo para determinar la contribución que usted y su familia puedan pagar.

# of family members in household	Annual Income			
	\$0 - \$34,000	\$34,001 - \$50,999	\$51,000 – 67,999	\$68,000 +
2	\$0 - \$38,000	\$38,001 - \$56,999	\$57,000 – 75,999	\$76,000 +
3	\$0 - \$42,000	\$42,001 - \$62,999	\$63,000 – 83,999	\$84,000 +
4	\$0 - \$45,500	\$45,501 - \$68,499	\$68,500 – 90,999	\$91,000 +
5	\$0 - \$49,000	\$49,001 - \$73,499	\$73,500 – 97,999	\$98,000 +
6	\$0 - \$52,000	\$52,001 - \$77,999	\$78,000 – 103,999	\$104,000 +
7	\$0 - \$55,500	\$55,501 - \$82,999	\$83,000 – 109,999	\$111,000 +
8				
<b>Registration Fee</b>	<b>\$25</b>	<b>\$75</b>	<b>\$145</b>	<b>\$200</b>

La cuota incluye una camiseta de GOTR, la inscripción para la Carrera 5k, una medalla para la participante, bocadillos saludables, una botella para agua, y Guía para los

Padres. Seleccione una de las siguientes opciones:

Puedo pagar la cuota de inscripción con la cantidad de \$ \_\_\_\_\_

Puedo pagar la cuota mínima de \$25.

Me gustaría donar \$ \_\_\_\_\_ , en adición a la cuota de mi hija participante del programa, para hacer accesible GOTR para todas las muchachas.

\* Si necesita utilizar una forma de pago aparte de los cheques, póngase en contacto Girls on the Run al 206-528-2118.