

Fecha de Pre-Registro: _____

Forma de Pago: Cheque o Efective

Numero de Cheque: _____

Efective: \$ _____ M.N

Registro Paquete Recibir

Sobervivente a Cancer



San Felipe Caminata Contra el Cancer (CCCSF) – Marzo 20, 2010

Organizada por el Club Rotario de San Felipe,

La Asociación de Jubilados de San Felipe y Club Las Amigas

Ficha de Pre-Registro de Participantes y Renuncia de Daños y Derechos

Nombre _____ Edad _____ Talla de Playera _____

Domicilio Postal _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Telephono (_____) _____ CEL (_____) _____ Correo Electronico _____

8:00 a.m. Registro Abierto

9:00 a.m. Las Actividades Post-Caminata Empiezan

9:30 a.m. La Caminata Empieza a Los Arcos

Donativos Mínimos: Adulto: \$325.00 M.N. - Estudiante :\$130.00 M. N.

Todos los donativos serán utilizados para educación y tratamiento del cancer para residentes Mexicanos de San Felipe. Donativos de mayor cuantía serán felizmente aceptados.

Los participantes deben leer y firmar la siguiente:

Acuerdo de Renuncia de Daños y Derechos para los participantes de la San Felipe Caminata Contra el Cancer

Por este medio renuncio a cualquier y a todas las demandas posibles de haber en cualquier momento, y a cualquier y a todas las demandas que podieran haber de otra manera acerca, o a nombre, o a causa mía, o por cualquier persona o entidad de cualquier manera como mis substitutos contra la Organización de la Caminata Contra el Cancer de San Felipe (CCCSF), el Club Internacional Rotario de San Felipe, el Club San Felipe de Las Amigas, la Asociación de Personas Jubiladas de San Felipe, sus oficiales, directores, empleados, agents, miembros, huéspedes, invitados, y de cualquier persona legalmente sujeto de indemnización de cualesquiera de ellos para cualquier defecto, o a nombre de, o en cuenta mía, por cualquier lesion o daño de cualquier clase que se puede presentar a causa o a consecuencia de mis actividades o de la participación en la CCCSF, o de cualquier otra manera relacionada con la CCCSF. Acuerdo aún más mantener a la Organización de la Caminata del Cancer de San Felipe, el Club Internacional Rotario de San Felipe, el club San Felipe de Las Amigas, Asociación Jubilados de San Felipe, de los oficiales, directores, empleados, agentes, miembros, huéspedes, e invitados, seguros e indemnes de cualquier costo por la defensa, el acuerdo, el pago de daños y perjuicios o otros costos que se relacionen de cualquier manera a lesions sostenidas por mí de cualquier manera relacionada con el CCCSF. Reconozco y asumo todos los riesgos y peligros implicados por mí participación y bajo ninguna circunstancia confiaré el cuidado, la atención, o el aseguramiento de cualquier persona con excepción de mi persona para asuntos referentes a mí seguridad.

Nombre Empresado del Participante _____

Fecha éste día _____ de _____ de 2010.

Los Participantes pueden enviar su Fecha de Registro y Cheques pagaderos a:

San Felipe Rotary Foundation

PMB 370// P.O. Box 9011 Calexico, CA 92232

From US: 011.52.686.216.3237 // In Mexico: 044.686.216.3237

e-Mail: caminata@sanfelipecancersociety.org

Website: www.sanfelipecancersociety.org