

CAMINATA ANUAL WARFORD PARA EL BIENESTAR

REGLAS

Nada es más importante que la seguridad de nuestros participantes durante el evento CAMINATA WARFORD PARA EL BIENESTAR. Para ayudar garantizar esto, las siguientes Políticas y Procedimientos para todos los pacientes y sus invitados durante el evento serán establecidos. No adherencia de alguna política será motivo para inmediata expulsión del evento. Fumar y mascotas son prohibidos. Como un evento familiar, niños están invitados, pero un padre o guardián tendrá que acompañar cualquier niño menos de 18 años de edad al evento y tendrá que firmar una Liberación De Exención De Responsabilidad para esos niños. No podrá poseer o estar bajo la influencia del alcohol o sustancia ilegal a cualquier tiempo durante la CAMINATA WARFORD PARA EL BIENESTAR. Los Pacientes solo serán permitidos caminar en las rutas designadas. Teléfonos celulares, asistentes personales digitales (PDA's), Blackberry's, iPod mecanismos y buscapersonas (pagers) están estrictamente prohibidos. Sea cortés y mantenga alerta de otros a su alrededor. No tire basura. Use los basureros designados. Mantenga un comportamiento seguro y no disruptivo en todo momento. Acoso verbal o pleito físico serán intolerables.

DERECHOS DE PRIVACIDAD Y IMAGEN

Con su entrada in la CAMINATA WARFORD PARA EL BIENESTAR, el participante da permiso a los organizadores y sus socios a que usen su retrato fotográfico y/o imagen grabada obtenida durante su participación en la caminata antedicha para materia promocional y/o materia publicada.

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD

Yo acepto que participando en la CAMINATA WARFORD PARA EL BIENESTAR es un riesgo potencial. Por lo tanto, yo voluntariamente escojo participar en el evento y asumo todos los riesgos que podrán resultar de mi participación. Tales riesgos incluyen caídas, accidentes con vehículos/competidores o espectadores, condiciones climáticas incluyendo frío y/o calor extremas y condiciones del camino. Todos los riesgos son entendidos y aceptados. En entender completamente lo que fue escrito previamente yo, por mi mismo y sin ningún interés de ninguna otra persona o grupo autorizo que el comité organizacional de la CAMINATA WARFORD PARA EL BIENESTAR, Antelope Valley Partners for Health, los patrocinadores del evento, los representantes respectivos, sucesores, oficiales, directores, miembros, agentes y empleados de las organizaciones mencionadas anterior de cualquier responsabilidad reclamada presente o futura, conocida o no que pueda resultar de mi participación en el evento. La organización activamente comprometida en el éxito de la CAMINATA WARFORD PARA EL BIENESTAR renuncia toda responsabilidad por daño a persona u objetos antes, durante, o después del evento. El evento esta asegurado en acuerdo con las reglas vigente. Al registrarse, los participantes automáticamente aceptan las reglas y las condiciones vigentes.

POR FAVOR escriba en letra de molde - TENEMOS QUE PODER LEER LA INFORMACION ESCRITA EN ESTA FORMA

Nombre (Primero y Apellido): _____

Edad – Día del Evento: _____ Circular Uno- Género: Masculino or Femenina

No. de Teléfono: (10 am to 5 pm) _____ (6 pm to 8 pm) _____

Correo Electrónico: _____

Firma: _____ Fecha: _____

¿Es parte de un equipo? Si sí, ponga el nombre de la organización: _____

Una su equipo usando elementos coincidentes: agujetas neón, muñequeras brillantes, viseras, sombreros divertidos, collares de flores, abalorios de color, camisetas, etc. Hágalo divertido, ¡traigan sus cámaras y tomen fotos de su grupo divirtiéndose!

Firma del Padre/Guardián (si menor de 18 años): _____

Nombre del Padre/Guardián (Molde): _____ Fecha: _____