



Miracle Mile of Quarters Run

Kiwanis es una organización mundial formada por voluntarios dedicados a cambiar el mundo, un niño y una comunidad a la vez.

FECHA: **Sábado, 10 de junio de 2017**
LUGAR: Valley Children’s Hospital
9300 Valley Children’s Place, Madera

La recaudación beneficiará a



INSRIPCIÓN EL DÍA DE LA CARRERA: 6:00 de la mañana. Haga el cheque a nombre de “Kiwaniis Division 5”
INSCRIPCIÓN CON ANTELACIÓN: POR CORREO (a más tardar el 2 de JUNIO). Devuelva el formulario de inscripción a la dirección que aparece en este formulario.

LA CARRERA DE 1 MILLA (CORREDORES ÚNICAMENTE) DE 20 PUNTOS FORMA PARTE DE LA SERIE DE EVENTOS “VALLEY RUNNER OF THE YEAR”

- Habrá PREMIOS para los PRIMEROS 3 PARTICIPANTES de cada grupo de edad QUE LLEGUEN A LA META
- Habrá TROFEOS para el ganador y la ganadora en cada una de las 3 carreras y también en la caminata

HABRÁ CAMISETAS Y AGUA PARA TODOS LOS PARTICIPANTES

Carrera	Edad	Hora	Cuota de inscripción
Carrera de ½ milla para niños	7 a 9	7:00 de la mañana	\$10.00 o \$15.00 el día de la carrera
Carrera de ¼ de milla para niños	1 a 6	7:05 de la mañana	\$10.00 o \$15.00 el día de la carrera
Carrera de 1 milla	Mayores de 10 años	7:20 de la mañana	\$25.00 o \$30.00 el día de la carrera
Carrera de 4 millas	Mayores de 10 años	7:35 de la mañana	\$25.00 o \$30.00 el día de la carrera
Carrera o caminata de 2 millas	Mayores de 10 años	7:40 de la mañana	\$25.00 o \$30.00 el día de la carrera

Para mayor información, comuníquese con:
Director de la carrera: Ken Takeuchi dirección de Internet: www.proracegroup.com Número telefónico: 275-6318
Presidente de Kiwanis: Harvey Left dirección de correo electrónico: nanocomm@sti.net Número telefónico: 642-4507
Dirección de Internet: www.oakhurstkiwanis.org <https://runsignup.com/Race/CA/Madera/MiracleMileofQuartersRun>

-----Devuelva por correo:-----

	<u>¼ de milla para niños</u>	<u>Carrera de 1 milla</u>	<u>Caminata 2 millas</u>	<u>Carrera 2 millas</u>	<u>Carrera 4 millas</u>
Nombre	<input type="checkbox"/> 0-2	<input type="checkbox"/> 10-14	<input type="checkbox"/> 10-18	<input type="checkbox"/> 10-14	<input type="checkbox"/> 10-14
Dirección	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 15-19	<input type="checkbox"/> 19-39	<input type="checkbox"/> 15-19	<input type="checkbox"/> 15-19
Ciudad, estado, código postal	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 20-24	<input type="checkbox"/> 40-59	<input type="checkbox"/> 20-24	<input type="checkbox"/> 20-24
La edad el día de la carrera	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 25-29	<input type="checkbox"/> 60+	<input type="checkbox"/> 25-29	<input type="checkbox"/> 25-29
(____)_____-	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 30-34		<input type="checkbox"/> 30-34	<input type="checkbox"/> 30-34
Número telefónico		<input type="checkbox"/> 35-39		<input type="checkbox"/> 35-39	<input type="checkbox"/> 35-39
Dirección de correo electrónico		<input type="checkbox"/> 40-44		<input type="checkbox"/> 40-44	<input type="checkbox"/> 40-44
Sexo femenino <input type="checkbox"/> Sexo masculino <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 45-49		<input type="checkbox"/> 45-49	<input type="checkbox"/> 45-49
Talla de camiseta (únicamente tallas para adultos)		<input type="checkbox"/> 50-54		<input type="checkbox"/> 50-54	<input type="checkbox"/> 50-54
<input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Grande		<input type="checkbox"/> 55-59		<input type="checkbox"/> 55-59	<input type="checkbox"/> 55-59
<input type="checkbox"/> Extragrande <input type="checkbox"/> Extra-extragrande		<input type="checkbox"/> 60-64		<input type="checkbox"/> 60-64	<input type="checkbox"/> 60-64
		<input type="checkbox"/> 65-69		<input type="checkbox"/> 65-69	<input type="checkbox"/> 65-69
	<u>½ milla para niños</u>	<input type="checkbox"/> 70-74		<input type="checkbox"/> 70-74	<input type="checkbox"/> 70-74
	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 75+		<input type="checkbox"/> 75+	<input type="checkbox"/> 75+
	<input type="checkbox"/> 8				
	<input type="checkbox"/> 9				

RENUNCIA: Al aceptar mi inscripción, renuncio indefinidamente a cualquiera y a todo derecho a reclamaciones por daños contra los patrocinadores, dirigentes de la carrera y voluntarios de Kiwanis, Valley Children’s Hospital y el Condado de Madera, de cualquier lesión que yo sufra durante esta carrera. Estoy en buena condición física para participar y tengo pleno conocimiento de los riesgos implicados.

Firma (del padre, la madre o del tutor legal, si el participante es menor de 18 años) _____ Fecha _____ Cuota de entrada adjunta

Devuelva el formulario de inscripción y un cheque a nombre de: **Kiwanis Division 5**
Envíelos por correo a la siguiente dirección: **Kiwanis Division 5, P.O. Box 650, Coarsegold, CA 93614-0650**