



Date _____

**Inscripción y formulario de salud y formulario de consentimiento
informado de los padres/tutores
Niñas en la ejecución de Maryland Central
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Por favor correo a: GOTR de Central MD, 9150 Rumsey Rd. Suite A7 Columbia, MD 21045

Instrucciones : Signo completar todas las secciones.
¿Preguntas? Llamada: 443-864-8593 o e-mail director@gotrcentralmd.org

Niñas en la ejecución **programa sitio** (escuela y ciudad) _____

Habéis participado en GOTR antes? Si No

Nombre participante: _____ Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa): _____ Edad: _____

Domicilio: _____ Correo electrónico (padre): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Teléfono de casa: _____

Asistir a la escuela: _____ Grade en la escuela: _____

Talla de camiseta: YM YL AS AM AL AXL

Origen étnico (opcional pero útil para donaciones de fondos):

Indio americano o de Alaska Native Asiático/Isleño del Pacífico Blanco Negro/Afro Americano Hispano/Latino

Círculo todos que aplican : Después de GOTR mi hija tiene permiso para: 1. A pie de página 2. Liberarán al programa después de la escuela 3. Ser elegido por su madre, padre, hermanos, abuelos, otros: _____

Cuota de inscripción: \$175 método de pago: Compruebe dinero en efectivo beca parcial beca

Beca escala: \$28.665-\$40, 793: \$25 _____

\$28.665 y abajo: \$10 _____

(Becas están disponibles para las niñas que están en el plan de alimentación escolar gratis y reducido, le enviaremos una solicitud de la beca después de que recibamos este formulario)

*Por favor haga los cheques pagaderos a **Girls on the Run of Central Maryland***

Me gustaría hacer un **aporte adicional para apoyar GOTR oc MD Central** \$ _____

Madre/nombre tutor: _____ Teléfono de trabajo: _____ Teléfono móvil: _____

Del padre/nombre tutor: _____ Teléfono de trabajo: _____ Teléfono móvil: _____

Contactos de emergencia (contactado después de fracasan los esfuerzos para llegar al padre/tutor - por favor incluir nombre y relación con el participante):

Contacto #1: _____ Teléfono de trabajo: _____ Teléfono móvil: _____

Contacto #2: _____ Teléfono de trabajo: _____ Teléfono móvil: _____

Historia de la salud (*toda la información debe ser completada por un padre o tutor*)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cardiopatía o corazón problemas | <input type="checkbox"/> Epilepsia o convulsiones accidente cerebrovascular |
| <input type="checkbox"/> Ataque fulminante | <input type="checkbox"/> Hipertensión-presión arterial alta |
| <input type="checkbox"/> Radiografía de tórax anormal | <input type="checkbox"/> Diabetes o azúcar en la sangre anormal prueba |
| <input type="checkbox"/> Problemas ortopédicos o musculares | <input type="checkbox"/> Asma |

Alergias (por favor indique cualquier/todo participante de las alergias ha experimentado):

Medicamentos (por favor indique cualquier/todo participante de medicamentos está tomando actualmente):

Información sobre el seguro: ¿ Participante cubre el seguro? Sí No Nombre portador/Plan: _____

Nombre del asegurado: _____ # del Grupo: _____

Relación al participante: _____ Política #: _____

Hospital proveedor preferido: _____

Nombre del médico: _____ Teléfono: _____

Nombre del dentista: _____ Teléfono: _____

Permiso y exenciones

Yo soy el padre o tutor legal de un menor de edad ("participante") _____. Estoy de acuerdo que el participante puede participar en las niñas en el programa. El propósito del programa es aumentar el nivel de actividad física de los participantes y la autoestima al mismo tiempo enseñar habilidades para la vida que serán beneficiosas para el participante como ella entra en la adolescencia. doy permiso a mi hijo / a participe en prácticas fuera del campus en parques. entiendo que durante el programa, el participante estará involucrado en las actividades físicas al aire libre. Reacciones físicas al ejercicio pueden incluir enfermedades relacionadas con el calor, latidos cardíacos anormales y la presión arterial y, en raras ocasiones, eventos tales como infartos. Mientras que las niñas en la carrera toma todas las precauciones razonables, no podemos hacer ninguna garantía con respecto a estos y otros riesgos. Reconociendo los riesgos del programa y en la consideración para permitir que el participante participar en el programa, me liberar por este medio, descarga y acuerda eximir de responsabilidad y para indemnizar a cada una de las niñas en la ejecución de Maryland Central y las niñas en el correr de la Internacional, sus propietarios, directores, oficiales, colaboradores, patrocinadores, empleados, contratistas, agentes y asigna contra y de cualquier otra causa de acción, reclamaciones, demandas, daños, gastos, pérdida de servicios, gastos, compensación, todos los daños indirectos y honorarios de abogados (independientemente si en virtud de las leyes de cualquier condado, estado o país) demandó por, a través de o en nombre de mí o el participante relacionada directa o indirectamente con el programa (Incluyendo sin raza limitación el 5 k) y específicamente incluyendo cualquier y todo reclamo por lesiones sufridas durante su participación en las actividades del programa sin tener en cuenta condiciones negligentes o negligencia.

Además, autorizo a chicas en el Run of Central Maryland si después se ha hecho un intento razonable para alcanzar un padre, tutor o contacto de emergencia para obtener el consentimiento, o si el sonido práctica médica decreta que no hay tiempo para hacer tal intento, den su consentimiento para cualquier examen de rayos x, anestésico, dental, médica o quirúrgica diagnóstico o tratamiento y atención hospitalaria, que procesa al participante bajo la supervisión general o especial y con el asesoramiento de cualquier médico o cirujano que puede tratar el participante y da su consentimiento para cualquier examen de rayos x, anestésico, dental, médica o quirúrgica diagnóstico o tratamiento y atención hospitalaria, que procesa al participante por cualquier profesional de la salud que puede tratar el participante. Yo autorizo a transporte a cualquier médico o cirujano con licencia en el estado de Colorado. estoy de acuerdo para pagar cualquier tal tratamiento y para reembolsar a las niñas en el correr de Maryland Central para todos los costos y gastos pueda incurrir en relación a dicho tratamiento.

Por la presente otorgo a las niñas a la fuga el derecho absoluto e irrevocable y permiso, con respecto a las fotografías y videos que han sido o se tomarán del participante o en el que el participante puede ser incluido con los demás, de autor del mismo, en nombre de las niñas en la ejecución o cualquier otra forma; para utilizar, volver a utilizar, publicar y publicar las mismas en todo o en parte, individualmente o en conjunto con otras fotografías y videos y en conjunción con cualquier material impreso, en cualquier y todos los medios ahora o en lo sucesivo conocido y para ningún propósito; y a utilizar mi nombre en conexión con ellos. Por la presente libera y descarga chicas huyendo de cualquier y todos reclamos y demandas que surjan de o en relación con el uso de las fotografías y videos, incluyendo sin limitación cualquier y todo reclamo por difamación o invasión de la privacidad.

Entiendo participante puede completar un confidencial pre y post encuesta al inicio y conclusión del programa. La encuesta mide las actitudes de estudiantes hacia la escuela, familia, compañeros y yo. Participante no se pedirá que proporcione su nombre en su encuesta. El propósito de la encuesta es medir los cambios actitudinales de grupo que ocurren debido a la participación de las niñas en el programa. Esta encuesta fue desarrollada especialmente para las niñas en la carrera por Rita DeBate, PhD, University of South Florida. Prueba y registro de información es compartida con las chicas en el correr de la internacional.

Acepto expresamente que este consentimiento se pretende ser tan amplia e inclusiva una liberación de responsabilidad en la medida permitida por la ley aplicable y que si es inválida cualquier porción del mismo, se conviene que el equilibrio, no obstante, continuará en plena fuerza y efecto. Por la presente garantiza y representa que yo soy de 18 años o más; He leído detenidamente este consentimiento y de acuerdo a sus términos y condiciones, que antes de firmar este acuerdo, tuve la oportunidad de hacer preguntas; y soy consciente de que al firmar este consentimiento, asume todos los riesgos y renunciar y liberar ciertos derechos sustanciales que participante y podemos tener o poseer contra las niñas en la carrera. En la medida permitida por la ley, irrevocablemente e incondicionalmente renuncio a juicio por jurado en cualquier acción legal o procedimiento relacionado con este acuerdo.

He leído completamente los permisos y versiones anteriores, entenderlos y acepto expresamente para ellos. **Por la presente certifico que no hay ninguna contraindicación a la participación del participante en las niñas en el programa.** Yo soy el padre/madre o tutor legal del participante y este permiso y liberación es vinculante para mí y mi albacea, administradores y herederos.

Nombre del participante (por favor imprima): _____

Firmado por el padre o tutor: _____ Date: _____

Registro y autorización de raza

Yo doy permiso para mi hija participar en la carrera final de temporada para el GOTR / programa (raza varía según el sitio). Reconozco que hay un riesgo asociado con eventos de corriente, y reconozco y asumir ese riesgo. Yo, por mí y nadie tiene derecho a actuar en mi nombre, renunciar y suelte el local, la ciudad anfitriona y todos los patrocinadores, sus representantes y sucesores de los reclamos o las responsabilidades de cualquier tipo que surja de mi participación en este evento aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o descuido por parte de las personas nombradas en esta renuncia.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

(Este formulario sirve como el registro de su hija en la carrera final de temporada. Más información sobre la raza será proporcionado temporada.)