



**THE ANNUAL
RUN TO
REMEMBER**

Organizado por la Asociación de Administradores de Riverhead (RAA)
www.riverheadr2r.com | r2r@riverhead.net

**LA CARRERA COMIENZA: domingo 19 de mayo de 2019 a las 9:00AM
DÍA DE-5K LA INSCRIPCIÓN COMIENZA A LAS 7:15AM
y una "CARRERA DE DIVERSIÓN" para los niños a las 9:30AM**

Esta caminata/carrera de 5K es en memoria y honor de los seres queridos que ya no están con nosotros. Placas conmemorativas estarán en su lugar y los fondos irán hacia las becas de la clase de estudiantes en el 12 grado de RHS. Este evento de la comunidad no sólo recordemos, sino también traerá sanación, amor y apoyo a todas las familias, los miembros de la facultad y de la comunidad.

ENTRADAS: **\$25.00** INSCRIPCIÓN TEMPRANA o EN LÍNEA
\$30.00 INSCRIPCIÓN TARDÍA o EL DÍA DEL EVENTO
(Abre a las 7:15AM-8:50AM)
La CARRERA DIVERTIDA para los niños **SERÁ GRATUITA** (para menores de 10 años) **\$20.00** para ESTUDIANTES DE RIVERHEAD CSD

COMIENZO/FINAL: SCHOOL STREET -> EXTACIONAMIENTO RIVERHEAD HS

iLa carrera comenzará a tiempo, tiene relojes en cada marcador de la milla, el agua en el campo, y bagels y aperitivos al final!



iCamisas garantizadas a los primeros 150 participantes que se registren al 5K, y una rifa para todos los participantes!

AWARDS: Se entregarán premios a los tres primeros clasificados masculinos y femeninos en cada categoría de edad. (9 y mejor, 10-11, 12-13, 14-15, 16-18, 19-29, 30-39, 40-49, 50-59, 60-69, 70 y mayor)

CONTACT: Para obtener información y aplicaciones, visite nuestro sitio Web **www.riverheadr2r.com**, mande un correo electrónico a **r2r@riverhead.net**, o llame a **Patrick Burke** al **631-369-6793**.

Corte en la línea a continuación

R2R FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Los cheques a nombre de **RAA (Riverhead Administrator's Association)**.

Envíe por correo a **Pulaski St. Elementary School, Attn. R2R/Patrick Burke, 300 Pulaski Street, Riverhead NY 11901**

MARQUE UNO: <input type="checkbox"/> 5K <input type="checkbox"/> CARRA DIVERTIDA	NOMBRE:	EDAD:	GENERO:
FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AÑO) / /	DIRECCIÓN:		
CORREO ELECTRÓNICO:		# DE TELEFONO:	
TAMAÑO DE CAMISA (CÍRCULE): S - M - L - XL - XXL	ESCUELA A LA QUE USTED SISTE:		

Por favor complete el formulario de entrada en blanco, lea la siguiente declaración, y firmar a continuación: En consideración de su aceptación de esta entrada, que suscribe, con la intención de estar legalmente obligado, por lo presente renuncio, exonerador y eximo de responsabilidad al Distrito Central Escolar de Riverhead, la Asociación Administrativa de Riverhead, la ciudad de Riverhead, El Condado de Suffolk, todos los patrocinadores y representantes, sucesores y asignados de cualquier y toda responsabilidad, reclamos, demandas y causas de acción que surjan o no en su totalidad o en parte por la negligencia de cualquiera de las organizaciones antes mencionadas o individuos. Doy fe y verifico que estoy en buena forma física y suficientemente entrenado para la realización de este evento y mi condición física ha sido verificada por un médico con licencia. Si es firmado por un padre, el padre se compromete a liberar y eximir de responsabilidad a las organizaciones y personal antes mencionados de cualquier reclamación y derechos que pueden hacer valer en nombre del participante. Además, por lo presente autorizo a cualquier y todos los antes mencionados al uso de fotografías, videos, grabaciones, o cualquier otro registro de este evento para cualquier propósito.

FIRMA (de padre si es menor de 18) _____ **FECHA** _____