



San Diego Buddy Walk Caminata Buddy Walk

October 28, 2018



Mail-in Registration Form / Inscripción por Correo

CONTACT INFORMATION / INFORMACION GENERAL

Name/Nombre:	Phone/Teléfono:	Email/ Correo electrónico:	
Street Address/ Dirección:	City/Ciudad:	State/Estado:	Zip Code/ C.P.
I am walking in support of/Camino apoyando a: (Name of person/team / Nombre del caminante o equipo)			

REGISTRATION OPTIONS / OPCIONES DE INSCRIPCION

Fees: Includes T-Shirt, Lunch & Activities OR Lunch & Activities Only Cuota: Incluye camiseta, lunch y actividades O lunch y actividades solamente	FEES CUOTA	QUANTITY CANTIDAD	TOTAL TOTAL
Child/Adult (Down syndrome) / Niño/adulto (con síndrome de Down)	\$15		
Child (3-12 yrs.) / Niño (3-12 años)	\$20		
Adult (13 yrs. and up) /Adulto (13 años o más)	\$40		
LUNCH PLUS ACTIVITIES / LUNCH Y ACTIVIDADES			
Lunch Ticket(s) & Activities / Boletos para lunch y actividades	\$20		
Donation / Donativo	\$		
		TOTAL \$\$	

T-shirts sizes are not guaranteed. Deadline to order t-shirts is 9/20
All FEES ARE SUBJECT TO INCREASE ON THE DAY OF THE EVENT.

No garantizamos la talla de las camisetas. Fecha límite para ordenarlas es 9/20
LOS COSTOS PUEDEN SER INCREMENTADOS EL DIA DEL EVENTO.

DSA is a registered 501(c)3 organization. Federal Tax ID #33-0220955

PLEASE INDICATE # OF T-SHIRTS IN EACH SIZE CATEGORY:
POR FAVOR INDIQUE TALLA Y NUMERO DE CAMISETAS:

Adult: XXL ___ XL ___ L ___ M ___ S ___

Youth: L ___ M ___ S ___ XS ___

PAYMENT INFORMATION / INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO

Mail form/check payable to DSA to: DSA Buddy Walk, 9245 Sky Park Court #130, San Diego, CA 92123. *Deadline is October 18.

Complete esta hoja y envíela por correo con un cheque a nombre de DSA a: DSA Buddy Walk, 9245 Sky Park Court #130, San Diego, CA 92123.

*La fecha límite para inscribirse por correo es el viernes 18 de octubre.

In consideration of me and/or my minor child being permitted to participate in the Buddy Walk, I hereby for myself, my heirs, and personal representatives assume any and all risks that might be associated with the event. I further waive, release, discharge and covenant not to sue the DSA or NDSS, its programs, officers, employees, sponsors, organizers, volunteers, or other representatives or their successors and assigns, for any and all injuries or damages of any kind whatsoever suffered by myself and/or my minor child as a result of taking part in the events and any related activities. I also authorize the use by DSA and NDSS and their programs of any photo, film or videotape taken of me and/or my minor child at the event for any purpose. **By signing below, I agree to this waiver.**

A nombre mío o de mi hijo menor de edad autorizado a participar en la Caminata Buddy Walk, por medio de la presente asumo todos los riesgos para mí, mis descendientes y representantes personales en relación a dicho evento. Además deslindo de toda responsabilidad y no demandaré a DSA o NDSS, sus programas, trabajadores, patrocinadores, organizadores, voluntarios y otros representantes o sus sucesores y asignados, por cualquier o todos los daños o perjuicios de cualquier tipo incurridos en mí o en mi hijo menor de edad como resultado de participar en los eventos y cualquier actividad relacionada a ellos. También autorizo a DSA, a NDSS y a sus programas a emplear fotografías y videos míos o de mi hijo menor tomado durante el evento para cualquier finalidad. **Al firmar aquí, accedo a lo anterior.**

Signature / Firma: _____