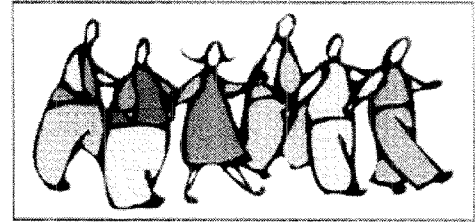


**Caminata contra el cáncer San Felipe**  
**Organizada por el Club Rotario de San Felipe,**  
**S.F.A.R.P. y Club Las Amigas**  
**8 de marzo de 2008**



**Forma de registro y renuncia**

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Talla de playera \_\_\_\_\_  
Organización que lo registra/patrocinador (en su caso) \_\_\_\_\_  
Dirección postal \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Teléfono ( ) \_\_\_\_\_ Cel ( ) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

8:30 a.m.	Inicio de registro
9:15 a.m.	Comunicados y ceremonia de apertura
10 a.m.	Inicia la caminata en Los arcos de San Felipe

**Donación mínima: Adultos (USD\$25.00) (\$265.00 M.N.) – Estudiantes (USD\$10.00) – (\$110.00 M.N.)**

**Favor de hacer sus cheques a nombre de San Felipe Rotary Foundation**

**Método de pago** USD/Cheque \_\_\_\_\_ Efectivo \_\_\_\_\_ MN/Cheque \_\_\_\_\_ Efectivo \_\_\_\_\_

**Los fondos recaudados serán utilizados para educar a la comunidad local acerca del cáncer, así como para realizar exámenes y ayudar con los tratamientos a los residentes de San Felipe.**

**Se aceptarán gentilmente donaciones de cantidades mayores.**

**Los participantes de la caminata deben leer y firmar lo siguiente:**

**Renuncia y acuerdo de exención de responsabilidad del participante de la Caminata contra el cáncer San Felipe (SFCW, por sus siglas en inglés)**

Por la presente renuncio a todas y cada una de las demandas que en cualquier momento pudiera tener y a todas y cada una de las demandas que de alguna otra forma se pudieran hacer en mi representación o en mi nombre o por toda persona o entidad que actúe en mi sustitución en contra de la Organización de la caminata contra el cáncer, el Rotary International, el Club Rotario de San Felipe, el Club Las Amigas de San Felipe, la Asociación de personas jubiladas de San Felipe, sus funcionarios, directores, empleados, agentes, miembros, huéspedes, invitados y cualquier persona que legalmente tendría derecho a una indemnización por parte de ellos por la responsabilidad para con, o en representación de o en nombre de mi persona, por toda lesión o daño de cualquier tipo que se origine por o en consecuencia de mis actividades o participación en la SFCW, o que esté relacionada en cualquier otra forma con la SFCW. Además libero de toda responsabilidad a la Organización de la caminata contra el cáncer, al Rotary International, al Club Rotario de San Felipe, el Club Las Amigas de San Felipe, la Asociación de personas jubiladas de San Felipe, sus funcionarios, directores, empleados, agentes, miembros, huéspedes e invitados por todo gasto realizado para la defensa, arreglo, pago de daños u otros gastos relacionados de forma alguna con las lesiones sufridas por mi persona que se relacionen de alguna manera con la SFCW. Reconozco y asumo todos los riesgos y peligros relacionados con mi participación y bajo ninguna circunstancia dejaré mi cuidado, atención y seguridad en las manos de otra persona que no sea yo, en lo que a mi seguridad se refiere.

**Nombre del participante** \_\_\_\_\_  
**Firma del participante** \_\_\_\_\_ **Fecha** este \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **de 2008.**

**Los participantes pueden enviar por correo su forma de registro y cheques a nombre de:**

**San Felipe Rotary Foundation**  
**P.O. Box 9011 PMB 370, Calexico, CA 92232**  
**De USA: 011.52.686.216.3237 / Desde México: 044.686.216.3237**  
**Correo electrónico: [sfcancerwalk@yahoo.com](mailto:sfcancerwalk@yahoo.com)**  
**[www.sfcancerwalk.org](http://www.sfcancerwalk.org)**