



A BIG thank you to our TITLE SPONSOR

# Groovy Smiles Pediatric Dentistry

DR. AARON K. FORRESTER, D.D.S.

## Extra Mile Sponsors



AUTO • HOME • LIFE



## Sprint Sponsors



## Helping Hand Sponsor

Sonshine Academy



Ayúdanos a celebrar los 17 años de  
Kids Run Arkansas®  
¡Viernes 25 de abril a las 6:00 pm!

Este año, ofrecemos dos grandes eventos: la clásica carrera/caminata de 3 millas y Reggie's Rush, ¡una nueva carrera de 1/2 milla para niños más pequeños!

La inscripción en línea está disponible hasta el 8 de abril en [www.runsignup.com/Race/AR/Conway/KidsRunArkansas](http://www.runsignup.com/Race/AR/Conway/KidsRunArkansas)  
\*Se aplican tarifas de procesamiento

Visita [www.conwayregionalhfc.org](http://www.conwayregionalhfc.org) o encuétranos en Facebook o Instagram para estar al día de todos los detalles del evento.



Mallory Lefler, Race Director | 501-450-9292, ext. 309  
mlefler@conwayregional.org

Conway Regional Health & Fitness Center  
700 Salem Road | Conway, AR



La recogida de paquetes se llevará a cabo el jueves 24 de abril | 15:30 - 18:00 horas y viernes 25 de abril | 10:00 am - 1:00 pm y 5:15 pm - evento.



Ubicación | Conway Regional Health & Fitness Center  
700 Salem Road | Conway, AR

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Registro de participantes y pedido de camisetas**

La inscripción al evento cuesta solo \$ 12 (no reembolsable) y esto incluye una camiseta oficial de Kids Run Arkansas® y una medalla de finishers! Descuento para familias de 4 - ¡solo \$43!

**Bebé:** 2T 3T 4T 5/6 7 | **Juventud:** YS YM YL YXL | **Adulto:** S M L XL

| Nombre | Nombre de la escuela | Edad | Tamaño | Honorario |
|--------|----------------------|------|--------|-----------|
|        |                      |      |        |           |
|        |                      |      |        |           |
|        |                      |      |        |           |
|        |                      |      |        |           |
|        |                      |      |        |           |

2XL **Pago (marque uno): cheque en efectivo** **Total: \$ \_\_\_\_\_**

**\* Haga los cheques pagaderos a  
Conway Regional Health & Fitness Center**

Envíe por correo o entregue el formulario completo y el pago a:  
Conway Regional Health & Fitness Center  
700 Salem Road | Conway, AR

Mallory Lefler, Director de Carrera | 501-450-9292, ext. 309  
mlefler@conwayregional.org

**Asunción de riesgos y liberación**

Al aceptar participar en Kids Run Arkansas®, presentado por Conway Regional Health and Fitness Center (Centro), afirmo que los inscritos en este formulario son mi cónyuge y/o dependientes de quienes soy legalmente responsable (Familia). Soy consciente de la posibilidad de un accidente u otra lesión física durante la actividad física, pero afirmo que la salud general de mi familia es buena y que no nos afecta negativamente la actividad física.

En consideración a participar en Kids Run Arkansas, por la presente acepto asumir todos los riesgos de dicha actividad y absuelvo y eximo voluntariamente de responsabilidad a Center, Conway Regional Health System, sus funcionarios, directores, empleados, agentes, representantes, contratistas, sucesores y cesionarios con respecto a cualquier reclamo, pérdida, demanda, acción, lesión o daño de cualquier tipo y como sea que surja en virtud de la participación de mi familia en actividades organizadas por Conway Regional Health and Fitness Centro, sus empleados, personal y voluntarios. Los términos del presente documento servirán como una liberación y asunción de riesgo para mis herederos, albaceas y administradores para todos los miembros de mi familia, incluidos los menores de edad.

Entiendo que mientras participo en esta actividad, mi familia puede ser fotografiada. Acepto permitir que su imagen, video o película sea utilizada para cualquier propósito legítimo por los titulares de la actividad, productores, patrocinadores, organizadores y cesionarios.

He leído, entiendo completamente y acepto las condiciones establecidas anteriormente.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Firma del padre o tutor)