

Entry fees are non-refundable and non-transferable. Event takes place rain or shine! Dogs not allowed in expo or on course.

**INDIVIDUAL ENTRY OR FAMILY MEMBER #1**

Last Name  First Name   
 Birthdate  /  /  Age  Gender  M  F  
 Street Address   
 City  State  Zip   
 Day Phone  Email   
 Event  2K  5K  10K  Half Marathon  5K Bike  15K Bike  50K Bike  
 School \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_  
 T-Shirt Size Youth XS S M L Adult S M L XL XXL **FEE \$** \_\_\_\_\_

**FAMILY MEMBER #2**

Last Name  First Name   
 Birthdate  /  /  Age  Gender  M  F  
 Event  2K  5K  10K  Half Marathon  5K Bike  15K Bike  50K Bike  
 School \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_  
 T-Shirt Size Youth XS S M L Adult S M L XL XXL **FEE \$** \_\_\_\_\_

**FAMILY MEMBER #3**

Last Name  First Name   
 Birthdate  /  /  Age  Gender  M  F  
 Event  2K  5K  10K  Half Marathon  5K Bike  15K Bike  50K Bike  
 School \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_  
 T-Shirt Size Youth XS S M L Adult S M L XL XXL **FEE \$** \_\_\_\_\_

**FAMILY MEMBER #4**

Last Name  First Name   
 Birthdate  /  /  Age  Gender  M  F  
 Event  2K  5K  10K  Half Marathon  5K Bike  15K Bike  50K Bike  
 School \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_  
 T-Shirt Size Youth XS S M L Adult S M L XL XXL **FEE \$** \_\_\_\_\_

**TOTAL \$** \_\_\_\_\_

**Waiver (must be signed)**

I hereby release the Dinosaur Dash Committee, City of Tustin, Tustin Public Schools Foundation, USATF, The Market Place, Make-U-Fit Productions, LLC, Renegade Racing, all representatives and agents of any of the foregoing, and all municipal agencies whose property and/or personnel are used, and other sponsoring company(ies), agency(ies), or individual(s) from responsibility for any injuries or damages I/my child may suffer as a result of participating in the Dinosaur Dash. I hereby certify that I/my child am/is in good condition and able to safely compete in this event. I understand that all Bike Tour participants are required to wear an approved helmet with chin strap, which is the law for persons under 18 years old. I will additionally permit use of name and pictures of me/my child in broadcasts, telecasts, newspapers, brochures, etc. and I also understand that the entry fee is non-refundable and non-transferable. As a participating athlete, I certify that all information provided in this form is true and complete. I have read the entry information provided for the event and certify compliance by me/my child by signature below. IF ATHLETE IS UNDER AGE 18, this is to certify that my son(s)/daughter(s), listed above, has/have my permission to compete in the Dinosaur Dash, is/are in good physical condition, and that race officials have my permission to authorize emergency treatment if necessary.

Signature Participant #1 (or parent/guardian)	Date	Signature Participant #2 (or parent/guardian)	Date
Signature Participant #3 (or parent/guardian)	Date	Signature Participant #4 (or parent/guardian)	Date

Las cuotas de inscripción no son reembolsables y tampoco se pueden transferir. ¡El evento se lleva acabo llueve o truene!

**PARTICIPACIÓN INDIVIDUAL O MIEMBRO DEL FAMILIA #1**

Apellido                      Nombre

Fecha de Nacimiento // Años  Género  M  F

Domicilio

Ciudad                 Estado  Código Postal

Teléfono                 Correo Electrónico

Evento  2K  5K  10K  Half Marathon  5K Bicicleta  15K Bicicleta  50K Bicicleta

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_ Nombre del Maestro \_\_\_\_\_

Tamaño de la camiseta Juvenil XS S M L Adulto S M L XL XXL **CUOTA \$** \_\_\_\_\_

**FAMILIA #2**

Apellido                      Nombre

Fecha de Nacimiento // Años  Género  M  F

Evento  2K  5K  10K  Half Marathon  5K Bicicleta  15K Bicicleta  50K Bicicleta

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_ Nombre del Maestro \_\_\_\_\_

Tamaño de la camiseta Juvenil XS S M L Adulto S M L XL XXL **CUOTA \$** \_\_\_\_\_

**FAMILIA #3**

Apellido                      Nombre

Fecha de Nacimiento // Años  Género  M  F

Evento  2K  5K  10K  Half Marathon  5K Bicicleta  15K Bicicleta  50K Bicicleta

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_ Nombre del Maestro \_\_\_\_\_

Tamaño de la camiseta Juvenil XS S M L Adulto S M L XL XXL **CUOTA \$** \_\_\_\_\_

**FAMILIA #4**

Apellido                      Nombre

Fecha de Nacimiento // Años  Género  M  F

Evento  2K  5K  10K  Half Marathon  5K Bicicleta  15K Bicicleta  50K Bicicleta

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_ Nombre del Maestro \_\_\_\_\_

Tamaño de la camiseta Juvenil XS S M L Adulto S M L XL XXL **CUOTA \$** \_\_\_\_\_

**TOTAL DE PAGO \$** \_\_\_\_\_

**Renuncia Voluntaria (debe ser firmada)**

Por el presente acto libero a la Comisión de la Carrera Dinosaurios 'Dino Dash', Ciudad de Tustin, Fundación de Escuelas Públicas de Tustin, USATF, el 'Market Place', Producciones 'Make-U-Fit', LLC, 'Renegade Racing', todos los representativos y agentes de cualquiera de los precedentes, y todas las agencias municipales cuya propiedad o personal sea usado y otras compañías, agencias o individuos; de la responsabilidad por cualquier herida, lesiones, o daños que yo/mi hijo(a) pudiera sufrir como resultado de la participación en la 'Dino Dash'. Por la presente certifico que yo/mi hijo(a) estamos en buena condición y somos capaces de competir sana y seguramente en este evento. Si yo/mi hijo(a) usamos bicicletas, acordamos a usar un casco apropiado con correa de seguridad en la barbilla mientras estamos andando en bicicletas. También permitiré el uso del nombre o fotografías de mí/ mi hijo(a) en radiodifusión, televisaciones, periódicos, folletos, etc. y también entiendo que el precio que pago por la entrada es no transferible ni reembolsable. Como un atleta participante, certifico que toda la información proporcionada en este formulario es verdad y está completa. He leído la información de ingreso provista por el evento y certifico el cumplimiento por mí/ mi hijo(a) con la firma debajo. SI EL ATLETA ES MENOR DE 18 AÑOS, esto es para certificar que mi(s) hijo(s)/hija(s) mencionado(s) arriba ha(n) obtenido mi permiso para competir en la 'Dinosaur Dash', está(n) en buena condición física, y que los oficiales de la carrera tienen mi permiso para autorizar un tratamiento de emergencia si fuera necesario.

_____	_____	_____	_____
Firma del Participante #1 (o padre/tutor legal)	Fecha	Firma del Participante #2 (o padre/tutor legal)	Fecha
_____	_____	_____	_____
Firma del Participante #3 (o padre/tutor legal)	Fecha	Firma del Participante #4 (o padre/tutor legal)	Fecha