



Thank You for Coming to the Kids Fitness Challenge!

**This Form Must Be Complete and Legible In Order To Get Credit for Your School**

Name: \_\_\_\_\_  
Last First MI

Age: \_\_\_\_\_ Sex: M F

Address: \_\_\_\_\_  
Street City Zip

Phone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Email (to be notified of winning schools and future events): \_\_\_\_\_

School to credit for your participation: \_\_\_\_\_ School District: \_\_\_\_\_  
Do Not Abbreviate

I am a: Student Parent Teacher/Admin. Other: \_\_\_\_\_  
Circle One

Emergency Contact: \_\_\_\_\_  
Name Phone #

**PARTICIPANT WAIVER** Read Carefully. In consideration for the acceptance of my entry, I the undersigned, intending to be legally bound for myself, my executors, administrators, and assignees, do hereby waive and release "Kids Fitness Challenge", Fitness Challenge Foundation, CBS, NBC, ABC, the event venue(their parent and affiliated companies), event city, all sponsors of this event including any free health screenings I receive, and all persons and agencies connected to the event from all claims or damages arising from my participation in and travel to and from this event. I also certify that I am physically fit and adequately trained to participate in his event. Further, I hereby grant full permission to any of the foregoing to use photographs, videotapes, motion pictures, readings, or any other records of this event for any legitimate purpose. If participant is less than 18 years of age a parent or legal guardian must sign this form.

Signature of Participant or Responsible Adult (Must be over 18): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

FOR OFFICIAL USE ONLY  
BIB #: \_\_\_\_\_

Cut Here / Corte Aquí



¡Gracias por venir al Kids Fitness Challenge!

**Esta Forma Debe Ser Completa y Legible Para Conseguir el Crédito Para Su Escuela**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer IM

Edad: \_\_\_\_\_ Genero: M F

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Código Postal

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Email (ser notificado de escuelas que ganan y acontecimientos del futuro): \_\_\_\_\_

Escuela a acreditar para su participación: \_\_\_\_\_ Distrito de la Escuela: \_\_\_\_\_  
No Abrevie

Soy: Estudiante Padre Prof/Admin. Otro: \_\_\_\_\_ Contacto de la emergencia: \_\_\_\_\_  
Circulo Uno Nombre Teléfono

**RENUNCIA DEL PARTICIPANTE** Leído Cuidadosamente. En la consideración para la aceptación de mi entrada, I el infrascritos, preponiéndose estar limitado legalmente para me, mis ejecutores, administradores, y cesionarios, renuncie y lance por este medio "el desafío de la aptitud de los cabritos", Fundación del desafío de la aptitud, CBS, NBC, ABC, todos los patrocinadores de este acontecimiento, y todas las personas y agencias conectaron con el acontecimiento de todas las demandas o daños que se presentaban de mi participación adentro y el recorrido a y desde este acontecimiento. También certifico que me caben físicamente y están entrenados adecuadamente para participar en su acontecimiento. Además, Concedo por este medio el permiso completo a precedente un de los a las fotografías del uso, videocintas, películas, lecturas, o cualesquieres otros expedientes de este acontecimiento para cualquier propósito legítimo. Si el participante es menos de 18 años de la edad un padre o un guarda legal debe firmar esta forma.

Firma del participante o del adulto responsable (debe estar sobre 18): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

PARA EL USO OFICIAL SOLAMENTE  
BIB #: \_\_\_\_\_