

WAIVER OF RESPONSIBILITY

I hereby give consent for my child/children to participate in BCHC's Vive tu Vida! Get Up! Get Moving! event. I hereby grant permission for BCHC employees to secure medical services, if any child or person attending this event is injured, but assume all responsibility for my child's or my medical expenses. It is understood that neither BCHC, co-sponsors, volunteers, or employees assume any responsibilities in case of an accident. My signature stands as an agreement that I will be totally responsible for any and all expenses that are necessary.

PERMISSION TO BE PHOTOGRAPHED AND/OR INTERVIEWED:

I understand that I'm giving my consent to allow Brownsville Community Health Center and/or an outside agency associated with BCHC, to photograph me, record my voice, or image in a video or to interview me/my child.

CONSENTIMIENTO

Yo doy permiso para que mi hijo/s participe/n en el evento patrocinado por BCHC de Vive tu Vida! Get Up! Get Moving!. Doy permiso para que los empleados de BCHC aseguren los servicios médicos, si es necesario en caso de que algún participante se lesione, pero entiendo que asumiré toda la responsabilidad por los gastos médicos míos o de mi hijo/os. Se entiende que ni BCHC, los copatrocinadores, voluntarios o empleados asumen responsabilidad alguna en caso de accidente. Mi firma se presenta como un acuerdo que seré totalmente responsable por cualquier y todos los gastos que sean necesarios.

CONSENTIMIENTO PARA SER FOTOGRAFIADO/GRABADO:

Yo entiendo que Brownsville Community Health Center y/o una agencia asociada con BCHC, tendrá mi permiso para tomar mi fotografía, grabar mi voz o imagen en video para entrevistarme, y también para fotografiar, grabar o entrevistar a mi hijo(a) menor de edad.

Signature/Firma _____
Parent or Guardian/Padre/Guardian

Date/Fecha: _____



BROWNSVILLE

Brownsville Community
Health Center

This event has been created to promote healthy lifestyles within our community.

Come and take advantage of:

- Health Screenings • Physical Activity Demonstrations
- Healthy Snacks • Information Booths

Valuable Giveaways

**X-Box 360 Kinect • Bicycles • Ping Pong
Tables**

Venga y disfrute de:

- Chequeos de Salud • Demonstraciones de Actividades Físicas
- Bocado Saludables • Mesas de Información

Premios

- X-Box 360 Kinect • Bicicletas • Mesa de Ping Pong

The BISD school with the most students present will win:
1st prize - \$1,500
2nd prize - \$1,000
3rd prize - \$500

Saturday, October 22, 2011
from 9:00am to 1:00pm
at Dean Porter Park

Lead Sponsors



Vive Tu Vida! Get Up! Get Moving!

October 22, 2011

Pre-Registration Form

Dear Parents: It is only necessary that you complete and return one pre-registration form for the entire family. If you have more than one child, return only one pre-registration form with one of your kids to the school.

Queridos Padres: Solamente es necesario llenar una solicitud por familia. Si tiene más de un hijo/a, regrese solo una solicitud con uno de sus hijos/as a la escuela.

National Sponsors



Child 1: _____ (Niño 1)	School: _____ (Escuela)
Child 2: _____ (Niño 2)	School: _____ (Escuela)
Child 3: _____ (Niño 3)	School: _____ (Escuela)
Child 4: _____ (Niño 4)	School: _____ (Escuela)
Child 5: _____ (Niño 5)	School: _____ (Escuela)

Local Supporting Sponsors



Parents/Legal Guardian: _____
(Padres/Guardian) (Mom/Mamá)

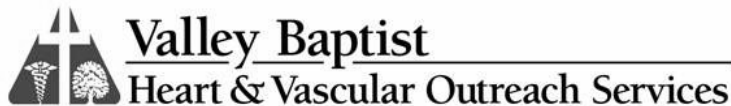
_____ (Dad/Papá)

Address: _____
(Domicilio)

Telephone: _____ Cell: _____
(# Telefónico) (# Celular)

Email: _____
(Correo Electrónico)

(See reverse side for parent signature page/Vea al reverso para la pagina de firma del padre.)



Helping Here.