



La sociedad del síndrome de Down de Wichita

Caminata de Amigos - Sábado, el 9 de octubre de 2010

La forma de Registración

Tenemos que recibir esta forma antes del **9 de septiembre de 2010** si quiere recibir una camiseta GRATIS con su registración. Habrá una cantidad limitada de camisetas el día del camino de amigos por una donación pequeña. **¡Se recomienda registrar temprano!**
(Favor de copiar esta forma si es necesario)

Nombre _____ Correo electrónico _____

Número y calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Teléfono _____

PEATONES INDIVIDUALES (incluye sí mismo):

TALLA DE CAMISETA

(Ponga un círculo por cada peatón si es antes del 9 de sept. de 2010)

| | | |
|-------------------|---------------------|--|
| _____ (Nombre) | _____ (Apellido) | Youth XS(2-4) Youth S(6-8) Youth M(10-12) Youth L(14-16) Adult S Adult M Adult L Adult XL Adult 2XL Adult 3XL Adult 4XL Adult 5XL |
| _____ (Nombre) | _____ (Apellido) | Youth XS(2-4) Youth S(6-8) Youth M(10-12) Youth L(14-16) Adult S Adult M Adult L Adult XL Adult 2XL Adult 3XL Adult 4XL Adult 5XL |
| _____ (Nombre) | _____ (Apellido) | Youth XS(2-4) Youth S(6-8) Youth M(10-12) Youth L(14-16) Adult S Adult M Adult L Adult XL Adult 2XL Adult 3XL Adult 4XL Adult 5XL |
| _____ (Nombre) | _____ (Apellido) | Youth XS(2-4) Youth S(6-8) Youth M(10-12) Youth L(14-16) Adult S Adult M Adult L Adult XL Adult 2XL Adult 3XL Adult 4XL Adult 5XL |
| _____ (Nombre) | _____ (Apellido) | Youth XS(2-4) Youth S(6-8) Youth M(10-12) Youth L(14-16) Adult S Adult M Adult L Adult XL Adult 2XL Adult 3XL Adult 4XL Adult 5XL |
| _____ (Nombre) | _____ (Apellido) | Youth XS(2-4) Youth S(6-8) Youth M(10-12) Youth L(14-16) Adult S Adult M Adult L Adult XL Adult 2XL Adult 3XL Adult 4XL Adult 5XL |

¿Se asocia con un equipo? Sí No Si sí, escriba el nombre del equipo: _____

- INCLUYO UNA DONACIÓN DE \$ _____ CON MI REGISTRACIÓN.
- MI COMPAÑÍA TIENE UNA PROGRAMA DE IGUALAR REGALOS. LA FORMA ESTÁ INCLUIDA..
- NO PUEDO PARTICIPAR EN EL CAMINO, FAVOR DE ACEPTAR MI DONACIÓN DE \$ _____.

Renuncia: En aceptar mi entrada al camino de amigos de 2010, o la de mi hijo, por este medio yo liberto cada de los patrocinadores y los individuales afiliados con el evento de cualquier causa de acciones, litigios y daños que se relate o se levante en cualquier manera de mi participación en el evento. También, autorizo el uso de cualquier fotografía de mi hijo o de mí que se puede usar en materiales promocionales del camino de amigos, NDSS, o DSSW.

Firma _____ Fecha _____

La registración no está válida sin firma.

Favor de enviar a: **Down Syndrome Society of Wichita**
P.O. Box 782736, Wichita, KS 67278
**** Favor de escribir los cheques a DSSW ****



Si tiene algunas preguntas o si requiere un recibo por cualquier de las donaciones que son deducibles de los impuestos, llame a Michelle Sanchez a treasurer@dsswichita.org o 316-617-9102.

Para enviar una foto de su hijo con síndrome de Down para la ruta de paseo de una milla, por favor, elija una de las siguientes opciones:

- Envíe por correo una 8x10 foto de su hijo junto con su nombre y edad a: Jana Andreo en 6505 E. 39th Court, Wichita, KS 67226.
- Enviar una foto a Jana en jandreo@sbcglobal.net.

La fecha límite para inscribirse para la foto de Buddy Walk es 2010 01 de septiembre.

El Buddy Walk® fue desarrollado por el National Down Syndrome Society en 1995 para celebrar el Mes de Concientización del Síndrome de Down en octubre y para promover la aceptación e inclusión de las personas con síndrome de Down. El Buddy Walk ha pasado de 17 caminatas en 1995 a cerca de 300 paseos, prevista para 2010 en todo el mundo. En 2009, más de 9,5 millones dólares se elevó a nivel nacional para beneficio de los programas y servicios locales, así como la promoción nacional e iniciativas de sensibilización de NDSS que benefician a todas las personas con síndrome de Down.