



BIKE FEST!



Bring your bike & join for an afternoon of bike riding and fun!

SUNDAY, SEPTEMBER 29TH
MEMORIAL PARK SOUTH SHELTER
ST. JAMES

12:00—Check in/Register
12:30—Safety Presentation
1:00—Ride Starts
Afterwards—food for sale, music, & more

PICK A ROUTE TO RIDE OR JUST ENJOY THE FESTIVITIES!

1/3 Mile (To Sertoma Gazebo and back)

4 Mile (St. James Area Bike Trail around St. James Lake)

10 Mile (Take St. James Area Bike Trail to WatLine Trail to Long Lake and back)

Bike Fest is a FREE event and is family friendly!

There will be drawings for biking related prizes at the event.

Grab bags for participating while supplies last!

Register at the St. James Chamber Office (516 1st. Ave S.) or at the event.

Questions? Call 507-375-3333



Have a bike you are no longer using?

Bring it to Bike Fest & HF2 will donate it to someone who needs one in the community!



"Bike Fest"

PLEASE COMPLETE THIS FORM IN ITS ENTIRETY, PRINTING NEATLY. ALL INFORMATION IS REQUIRED.

PLEASE COMPLETE ONE FORM PER ENTRANT.

NAME: _____

ADDRESS: _____

CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____

EMAIL: _____

PHONE: _____ ALT PHONE: _____

Waiver: *I understand that biking is a potentially dangerous activity. I do hereby waive and release any and all claims for personal damages that I may incur as a result of my participation in this event against Bike Fest, all sponsors, employees, volunteers or officials of these organizations. I further certify that I have full knowledge of the risks involved in this event and that I am physically fit and sufficiently trained to participate. If, however, as a result of my participation in Bike Fest, I require medical attention, I hereby give my consent to authorize medical personnel to provide such medical care as deemed necessary. (Application for minors accepted with parent's signature). Participants registering, or their parents, hereby permit the taking of photos, audio and videotaping during the event for publication and use as event management deems appropriate. I have read the foregoing and certify my agreement by my signature on this form, (parent or guardian must sign if the applicant is under 18 years of age).*

Signature: _____ Date: _____

- SELF
- PARENT/GUARDIAN-PLEASE PRINT NAME _____

DROP OFF AT:

ST. JAMES CHAMBER OF COMMERCE
516 1st. Ave S.
St. James, MN 56081

Questions? 507-375-3333



BIKE FEST!



¡Traiga su bicicleta y únase a una tarde de montar en bicicleta y diversión!

DOMINGO, 29 DE SEPTIEMBRE
PARQUE MEMORIAL EN EL LA PARTE SUR
ST. JAMES

12:00—Registración
12:30—Presentación de Seguridad
1:00—Ruta en bicicletas comienza
Despues—Comida de venta, música, y ¡más!

¡SELECCIONE UNA RUTA PARA RECORRER O SOLO DISFRUTE DE LAS FESTIVIDADES!

1/3 Milla (A Sertoma Gazebo y viceversa)

4 Millas (St. James Área Bike Trail alrededor del lago de St. James)

10 Millas (Tomar St. James Area Bike Trail a WatLine Trail a Long Lake y de regreso)



¡Bike Fest es un evento GRATIS y es ideal para familias!

Habrá sorteos de premios relacionados con el ciclismo en el evento.

¡Habrá bolsas para participantes hasta agotar existencias!

Regístrese en la oficina de St. James Chamber of Commerce (516 1st. Ave S.) o en el evento. ¿Preguntas? Llame al 507-375-3333



¿Tiene una bicicleta que ya no usa?

¡Tráigala a Bike Fest y HF2 la donará a alguien que necesite una en la comunidad!



"Bike Fest"/festival en bicicleta

COMPLETE ESTE FORMULARIO EN SU TOTALIDAD, IMPRIMIENDO CLARAMENTE. TODA LA INFORMACIÓN ES REQUERIDA. **POR FAVOR COMPLETE UNA FORMA POR ENTRANTE.**

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ ZIP: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO ALTERNATIVO: _____

Renuncia: Entiendo que andar en bicicleta es una actividad potencialmente peligrosa. Por la presente, renuncio y libero a todas y cada una de las reclamaciones por daños personales en que pueda incurrir como resultado de mi participación en este evento contra Bike Fest, todos los patrocinadores, empleados, voluntarios o funcionarios de estas organizaciones. Además certifico que tengo pleno conocimiento de los riesgos involucrados en este evento y que estoy en buena forma física y suficientemente capacitado para participar. Sin embargo, si, como resultado de mi participación en Bike Fest, requiero atención médica, doy mi consentimiento para autorizar al personal médico a proporcionar la atención médica que considere necesaria. (Solicitud de menores aceptada con la firma del padre). Los participantes que se registren, o sus padres, permiten la toma de fotos, audio y grabaciones de video durante el evento para su publicación y uso, según lo considere la administración del evento. He leído lo anterior y certifico mi acuerdo con mi firma en este formulario, (el padre o tutor debe firmar si el solicitante es menor de 18 años de edad).

Firma: _____ Fecha: _____

YO MISMO

PADRE/TUTOR-FAVORDEIMPRIMIR NOMBRE _____

Entregar en:

ST. JAMES CHAMBER OF COMMERCE
516 1st. Ave S.
St. James, MN 56081

¿Preguntas? 507-375-3333