

Cross Country Intramuros

Estudiantes de la Unión (niños y niñas) en grados 1-6

REGISTRO DE CRUCE DE PAÍSES - 20 DE MAYO - 8 DE JULIO DE 2026

EL COSTO ES SOLAMENTE \$50.00 por estudiante

*** Las inscripciones tardías (recibidas después del 8 de julio) costarán \$65.00 por estudiante. ***

INFORMACIÓN GENERAL

El Cross Country intramuros se lleva a cabo de manera diferente a otros deportes intramuros. El objetivo de nuestro programa es desarrollar las habilidades básicas para correr cross country y mejorar el bienestar físico, fomentar la camaradería e inculcar disciplina. La sesión terminará con la participación en una competencia de cross country.

SESIONES SEMANALES

Todos los martes y jueves de 7pm a 8pm desde el 14 de julio hasta el 6 de agosto de 2026

at the High School Track, 6636 S. Mingo Rd, Tulsa, OK 74133.

REGISTRO/CONSULTAS FINANCIERAS:

E-MAIL: unionintramurals@unionps.org

VOICEMAIL: 918-357-7404

PREGUNTAS DE CAMPO A TRAVÉS:

E-MAIL: dial.timmy@unionps.org

Tim Dial - Varsity Cross Country/Track Coach

TRES FORMAS DE REGISTRARSE

EN LINEA - TARJETA DE CREDITO

<https://ok-union.intouchreceipting.com>



use su camara en su celular para acceder el Código QR

EN PERSONA LLENE LA FORMA &
EFECTIVO/CHEQUE/TARJETA DE CREDITO

Tienda U-Wear

1er piso de UMAC - L-V 10am-5pm

Union Athletic Department

2ndo piso de UMAC - L-V 9am-3pm

CORREO - ENVÍE FORMA & CHEQUE

Union Athletic Department

c/o Union Intramural Sports

6836 S. Mingo Rd.

Tulsa, OK 74133

RECORTE LA PARTE SUPERIOR (POR ENCIMA DE LA LÍNEA DE PUNTOS) DE ESTA FORMA DE INSCRIPCIÓN Y GUÁRDELO COMO REFERENCIA

INTRAMURAL CROSS COUNTRY

ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE MOLDE

Nombre del estudiante: _____

masculino

femenina

Talla T-Shirt:

(marque una)

YS

YM

YL

AS

AM

AL

AXL

Grado: _____

Padre/Guardian: _____

Teléfono #: _____

Email Padre/Guardian: _____

Secondary Phone #: _____

Entiendo que mi estudiante está participando voluntariamente y no haré responsable a las Escuelas Públicas de Union, a los empleados, a los voluntarios de intramuros o a la Junta de Educación por cualquier lesión recibida mientras participe en esta actividad. Entiendo que la participación en deportes puede ser peligrosa y pueden producirse lesiones graves. Mi estudiante tiene mi permiso para participar y doy permiso para que mi estudiante reciba atención médica en caso de que yo no esté disponible para dar mi consentimiento.

Firma del Padre/Guardian (invalido sin la firma)

Fecha