

**PEDAL POWER BICYCLE GIVEAWAY**

**REGISTRATION FORM**

**SATURDAY, APRIL 5, 2025, 10:00 AM - 2:00 PM**

Get ready to roll! Join us for Fallbrook Regional Health District's Pedal Power Bike Giveaway and help inspire a lifetime of health and fun for our youth!

Here's what you need to know:

- **Registration is required** - Bikes are First Come, First Served!
- **Age & Location Requirements:** Ages 4-18, residing in Fallbrook, Bonsall, Rainbow, or De Luz.
- **Bike Matching:** We'll do our best to match each child with the right bike size (no e-bikes, just manual bikes).
- **In-Person Pickup Required!**
- **Submit applications to Raquel Williams** at [rwilliams@fallbrookhealth.org](mailto:rwilliams@fallbrookhealth.org) or 138 S. Brandon Rd., Fallbrook, CA 92028

**Application Deadline 4:00 PM on March 17, 2025!**

**Child's Information**

Full Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

School's Name \_\_\_\_\_

Grade \_\_\_\_\_ Referring Agency \_\_\_\_\_

**Child's Measurement**

Height \_\_\_\_\_

Weight \_\_\_\_\_

Helmet Size (S,M,L,XL) \_\_\_\_\_



Scan the QR Code to figure out helmet size.



**Parent/Guardian Information**

Full Name \_\_\_\_\_

Home Address \_\_\_\_\_

City & State \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Phone Number \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Primary Language  English  Spanish

How did you hear about us? \_\_\_\_\_

**Consent**

I hereby affirm that all information provided in this application is accurate and truthful to the best of my knowledge. I understand that any false information may disqualify me from consideration.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Signature**

**Date**

**\*Questions about the Pedal Power Bike Giveaway, give us a call at (760) 731-9187.**

**FORMULARIO DE REGISTRO PARA LA RIFA DE BICICLETAS "PEDAL POWER"  
SÁBADO, 5 DE ABRIL DE 2025, 10:00 AM - 2:00 PM**

¡Prepárate para rodar! Únete a la entrega de bicicletas Pedal Power del Distrito de Salud Regional de Fallbrook y ayúdanos a inspirar una vida de salud y diversión para nuestra juventud.

**Esto es lo que necesitas saber:**

- **Se requiere registro** - ¡Las bicicletas se asignarán por orden de llegada!
- **Requisitos de Edad y Ubicación:** Edades de 4 a 18 años, residentes de Fallbrook, Bonsall, Rainbow o De Luz.
- **Asignación de Bicicleta:** Haremos nuestro mejor esfuerzo para asignar a cada niño la bicicleta adecuada (sin bicicletas eléctricas, solo bicicletas manuales).
- **¡Se requiere recoger en persona!**
- **Envía las solicitudes a Raquel Williams** a [rwilliams@fallbrookhealth.org](mailto:rwilliams@fallbrookhealth.org) o a 138 S. Brandon Rd., Fallbrook, CA 92028

**Fecha límite de solicitud: 17 de marzo de 2025 a las 4:00 PM**

**Información del niño**

Nombre completo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Agencia de referencia \_\_\_\_\_

**Medidas del niño**

Estatura \_\_\_\_\_

Peso \_\_\_\_\_

Talla de casco (c,m,g,xg) \_\_\_\_\_



Escanea el código QR para determinar el tamaño del casco.



**Información del padre/tutor**

Nombre completo \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad y Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Numero de telefono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Idioma  Inglés  Español

¿Cómo se enteró de nosotros? \_\_\_\_\_

**Consentimiento**

Por la presente afirmo que toda la información proporcionada en esta solicitud es precisa y veraz según mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier información falsa puede descalificarme de la consideración.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**\* Si tienes preguntas sobre el sorteo de bicicletas Pedal Power, llámanos al (760) 731-9187.**