

2022 Student Registration Fitness Tracker

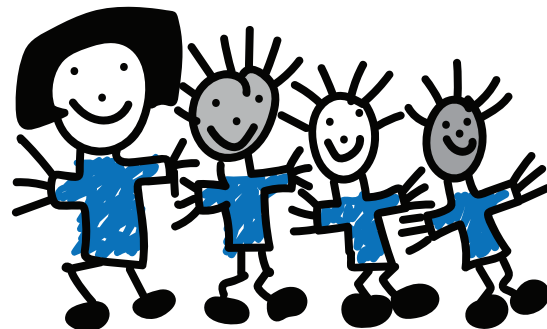
Students can enter the Fun Run for FREE

by completing ten, 30-minute physical fitness activities. Jump rope ... stretch ... shoot hoops ... run laps around the block ... rollerblade ... play ball ... **the choices are up to you!**



facebook.com/schoolnurse5k
hollandhospital.org/schoolnurserrun

School Nurse Fun Run



Activity: _____ _____	Activity: _____ _____	Activity: _____ _____	
Adult Signature: _____	Adult Signature: _____	Adult Signature: _____	
Activity: _____ _____	Activity: _____ _____	Activity: _____ _____	
Adult Signature: _____	Adult Signature: _____	Adult Signature: _____	
Activity: _____ _____	Activity: _____ _____	Activity: _____ _____	
Adult Signature: _____	Adult Signature: _____	Adult Signature: _____	
Activity: _____ _____	Activity: _____ _____	Activity: _____ _____	Activity: _____ _____
Adult Signature: _____	Adult Signature: _____	Adult Signature: _____	Adult Signature: _____

Please return this completed sheet
by Sep 9 to guarantee shirt.

- drop off: your school main office
- fax: (616) 394-3477
- mail: Holland Hospital Fund Development
602 Michigan Ave. Holland, MI 49423
- email: cperdok@hollandhospital.org

School Nurse Fun Run Registration

Sep 29, 2022 | 6 PM | Holland West Elementary School

Virtual Option Sep 28 – Oct 9, 2022

Student's Name _____

Address _____ City/State _____ Zip _____

Team/Family Name (for packet pick up) _____

School _____ Birthdate _____ Gender: F M

Phone _____

Email (for reminders & information) _____

Emergency Contact _____ Phone _____

Shirt Size (circle one) Child: S M L Adult: S M L XL XXL

Waiver and Release: I hereby acknowledge that I have registered to participate in a 5k race sponsored by Holland Hospital, the School Nurse Fun Run. This race will be held on or about Sep 29, 2022. I hereby state and agree as follows: 1) I know that running or walking in a road race is potentially hazardous, and that I should not participate in this race unless I am medically able and properly trained. 2) I assume all risks associated with running or walking in this event, including but not limited to injuries from falls, contact with other participants, and medical conditions caused by the weather, track or road conditions. 3) Having read this waiver, knowing the facts and in consideration of the acceptance of my entry, I, for myself and anyone entitled to act on my behalf, waive and release Holland Hospital, and all other sponsors, their representatives and agents, from all claims or liabilities of any kind arising out of my participation in this event. 4) I hereby grant permission to all of the foregoing to use any photography, motion pictures, recordings, or any other record of this event for any legitimate purposes. 5) I understand that the event director has the right to cancel this event in case of severe weather and that registration fees are non-refundable and non-transferable.

Parent Signature _____

2022 Rastreador de Actividad Física de Registro de Estudiantes

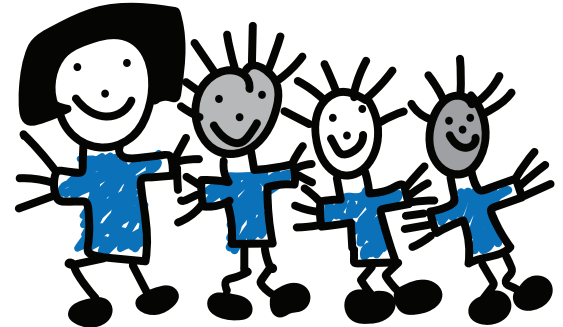
Los estudiantes pueden ingresar a Correr/Caminar GRATIS

completando diez actividades de acondicionamiento físico de 30 minutos. saltar la cuerda ... tramo ... disparar aros ... corre vueltas alrededor de la cuadra ... patina ... jugar a la pelota ... **ilas decisiones dependen de usted!**



facebook.com/schoolnurse5k
hollandhospital.org/schoolnuserun

School Nurse Fun Run



Actividad: _____ Firma de un Adulto: _____	Actividad: _____ Firma de un Adulto: _____	Actividad: _____ Firma de un Adulto: _____
Actividad: _____ Firma de un Adulto: _____	Actividad: _____ Firma de un Adulto: _____	Actividad: _____ Firma de un Adulto: _____
Actividad: _____ Firma de un Adulto: _____	Actividad: _____ Firma de un Adulto: _____	Actividad: _____ Firma de un Adulto: _____

Devuelva esta hoja completa antes del **9 de sep** para garantizar la camisa.

- **dejar:** la oficina principal de su escuela
- **fax:** (616) 394-3477
- **correo:** Holland Hospital Fund Development 602 Michigan Ave Holland, MI 49423
- **email:** cperdok@hollandhospital.org

Registro para Correr/Caminar

29 de sep, 2022 | 6 PM | Holland West Elementary

Opción virtual 28 de sep – 9 de oct

Nombre del estudiante _____

Dirección _____ Ciudad/Estado _____ Zip _____

Nombre del equipo/familia (para recoger el paquete) _____

Escuela _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo: F M

Número de teléfono _____ Correo electrónico _____

Persona de Contacto en Caso de Emergencia _____ Teléfono _____

Talla de camisa (circule uno) Niño: S M L Adulto: S M L XL XXL

Exclusión/Liberación de responsabilidad: Exclusión/Liberación de responsabilidad: Esta exclusión/liberación de responsabilidad debe ser firmada por el orredor (18 años o más) o uno de los padres. Por la presente reconozco que me he inscrito para participar en la carrera Enfermera Escolar 5k Correr /Caminar patrocinada por Holland Hospital. Esta carrera se llevará a cabo alrededor del 29de septiembre de 2022. A continuación, declaro y acepto lo siguiente: 1) Sé que correr o caminar en una carrera es potencialmente peligroso, y que no debería participar en esta carrera a menos que sea médicamente capaz y esté debidamente capacitado. 2) Asumo todos los riesgos aso-ciados con correr o caminar en este evento, incluidos, entre otros, lesiones por caídas, contacto con otros participantes y condiciones médicas causadas por el clima, la pista o las condiciones de la carretera. 3) Después de leer esta exclusión/liberación de responsabilidad, conociendo los hechos y considerando la aceptación de mi inscripción, yo, para mí y para cualquier persona con derecho a actuar en mi nombre, renuncio y liberar a Holland Hospital, y a todos los demás patrocinadores, sus representantes y agentes, de todas las reclamaciones o responsabilidades de cualquier tipo que surjan de mi participación en este evento. 4) Por la presente doy permiso a todo lo anterior para usar cualquier fotografía, imágenes en movimiento, grabaciones o cualquier otro registro de este evento para fines egítimos. 5) Entiendo que el director del evento tiene derecho a cancelar este evento en caso de mal tiempo y que las tarifas de inscripción no son reembolsables ni transferibles.

Firma de los padres _____