

附件4:

2016年台州·中国国际武术节

安全责任声明

代表队: _____ 共 _____ 人。

请各代表队负责人阅读并告诉自己的运动员, 了解并同意遵守下列事项:

- 1、清楚了解, 任何意外伤害事故, 参赛运动员必须负完全的责任; 清楚了解承办单位在赛事中提供的有关医疗救援的一切措施, 是最基本的急救方法; 在进行急救时所发生的一切意外事故, 责任均由参赛运动员承担。
- 2、主办和承办方对在比赛时所发生的任何意外事故及灾难, 不承担任何责任;
- 3、参赛运动员保证没有摄取任何药物(兴奋剂)或毒品;
- 4、参赛运动员保证没有参与或涉嫌任何非法活动;
- 5、参赛运动员保证在身体上及精神上是健康健全者, 适合参加竞技比赛;
- 6、参赛运动员须自行保管个人财物与贵重物品, 在赛场内所发生的任何遗失、偷窃或损坏事件, 主办和承办方不承担任何责任。
- 7、参赛运动员同意以及遵守由国家和主办单位制定的一切有关赛事规则、规程, 如有任何异议, 均需遵照大会之仲裁条例进行。
- 8、参赛运动员对于一切活动包括练习、比赛及各活动, 可能被拍摄或录影或电视现场直播等, 同意由主办单位以全部或部分形式、或以任何语言、无论有否包括其他物资, 在无任何限制下, 使用本人的姓名、地址、声音、动作、图形及传记资料以电视、电台、录像、媒体图样、或任何媒介设备, 乃至今后有所需要的时候, 本人将不做任何追讨及赔偿。

请运动员在以下表中签字承认, 同意及确定我已经阅读, 明确了解并同意遵守以上所列的所有条款/事项:

序号	运动员签名	监护人签名 (未满18岁或80岁以上人员须签字)	序号	运动员签名	监护人签名 (未满18岁或80岁以上人员须签字)

注: 本声明每队1份, 由运动员本人独立签名, 代签后果自负, 并由代表队负责人签字。未满18岁或80岁以上的运动员还须由家长、家人或监护人签字; 身份证、或户口本、或年龄证明件附在本表后面备查。

代表队负责人签名(个人参赛本人签名): _____ 联系手机和电话: _____

(单位由负责人签名, 个人由本人签名, 确认参赛项目/参赛人员身体健康和年龄属实)

_____年____月____日

(本表可复印, 可下载后加长)