附件3

自愿参赛责任及风险告知书

一、本队（人）自愿报名参加“中山大学珠海校区教职工羽毛球友谊赛”，并签署本责任书。

二、本队（人）愿意遵守比赛的所有规则规定及采取的措施。

三、本队（人）完全了解自己的身体状况，确认自己身体健康状况良好，具备参赛条件，已为参赛做好充分准备。

四、本队（人）充分了解本次比赛可能出现的风险，且已准备必要的防范措施，提前购买好意外保险，以对自己安全负责的态度参赛。

五、本队（人）愿意承担比赛期间发生的自身意外风险责任，且同意对于非联赛原因造成的伤害等任何形式的损失主办、承办方不承担任何形式的赔偿。

六、本队（人）同意接受主办、承办方在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，在进行急救时所发生的一切意外事故，由本队（人）承担，且在离开现场后，在医院救治等发生的相关费用由本队（人）负担。

七、本队（人）承诺以自己的名义参赛，决不冒名顶替。

八、本队（人）保证没有摄取任何药物（兴奋剂）或毒品。

九、本队（人）自行保管财务与贵重物品，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。

十、本队（人）已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任。

|  |
| --- |
| （请用楷体字填写，务清晰可辨）领队签名： 2020年 月 日 |
| 教练员签名： | 2020年 月 日 |
| 运动员签名： | 2020年 月 日 |
| 运动员签名： | 2020年 月 日 |
| 运动员签名： | 2020年 月 日 |
| 运动员签名： | 2020年 月 日 |
| 运动员签名： | 2020年 月 日 |
| 运动员签名： | 2020年 月 日 |
| 运动员签名： | 2020年 月 日 |
| 运动员签名： | 2020年 月 日 |
| 运动员签名： | 2020年 月 日 |
| 运动员签名： | 2020年 月 日 |
| 运动员签名： | 2020年 月 日 |
| 运动员签名： | 2020年 月 日 |