附件2

**运动员（或家长监护人）参赛声明书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | 　 | **性 别** | 　 | **出生日期** | 　 |
| **工作或****学习单位** | 　 | **监护人** | 　 |
| **队 名** | 　 | **如遇紧急情况联系移动电话** | 　 |
| **声 明**我(我的未成年孩子)自愿参加“三菱友谊杯”第九届残疾人民间足球争霸赛，身体状况经省级（二级）以上（含）医院检查，证明身体健康状况良好，适合参加本次比赛，并已办理意外伤害保险。我（我的未成年孩子）若在比赛中发生任何意外事故，我（我的未成年孩子）授权组委会采取任何必要的措施（甚至入院治疗)来保证生命和健康。我（我的未成年孩子）保证不会向组委会及其工作人员以及运动会志愿者等提出诉讼；保证不向有关方面提出承担责任、支付赔偿金、弥补损失等请求。如果有人无视这份声明书，以我的名义提出任何与本保证书相悖的主张，我会主动放弃对方提出的起诉费、律师费、赔偿金等费用的请求。我（我的未成年孩子）同意在本次比赛有关的宣传方面，组委会有权无偿使用本人的肖像和姓名。运动员姓名： 　家长（监护人）签名： 2025年 月　日 |