**2024中国.临朐第三届INTWS武术争霸赛**

**责任声明书**

**代表队名称： 领队电话：**

**领队姓名： 性别: 身份证号：**

**我自愿参加临朐县举办的“2024.第三届INTWS武术争霸赛”严格遵守安全规定，我的身体状况经县以上医院检查完全符合参加武术交流大会的健康条件，比赛保险由本人负责办理，在这次比赛中如发生任何意外事故责任均有本人承担。主办或承办、协办、赞办方对在比赛时所发生的任何意外事故，不承担任何责任。**

**本人同意及遵守由大会制定的一切有关赛事规则，没有任何异议，均需遵照大会之仲裁条例执行。**

**本人同意凡在参加2024.第三届INTWS武术争霸赛期间被拍摄的图片、录像、语音等，可由主承办方做宣传使用。**

**本人、家长及合法监护人仔细阅读了全文，已知悉充分明白上列之声明内容并签署“责任声明书”**

**（18岁以下的参加有家长或合法监护人签字按手印）。**

**领队签字：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **运动员签字** | **家长或合法监护人签字** | **运动员签字** | **家长或合法监护人签字** | **运动员签字** | **家长或合法监护人签字** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**（此表可复制）**

**签字日期： 年 月 日**

**特别提示：严格遵守比赛大会各项规定，本着安全第一，安全第一的原则，各代表队领队教练各负其责，严格管理，本声明每名队员签名。未满18岁的运动员请由家长（监护人）签名。请于代表队报到时送到大赛组委会。（如遇意外情况比赛时间另行通知）**