附件2

“全民健身我先行”2024年西部城市气排球公开赛报名表

单位：（盖章） 组别：

联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 参赛  身份 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 场上号码 |
| 1 |  | 领 队 |  |  |  |  |
| 2 |  | 教 练 |  |  |  |  |
| 3 |  | 运  动  员 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

附件3

“全民健身我先行”2024年西部城市气排球公开赛自愿参赛责承诺任书

为确保2024年西部城市气排球公开赛顺利进行，本人遵守如下承诺：

一、本人自愿报名参加本次比赛，并如实提供本人健康状况的相关信息，对所填写内容的真实有效性负责。

二、本人全面理解并同意遵守《2024年西部城市气排球公开赛竞赛规程》各项规定及各项措施。

三、本人知悉参加此项比赛对健康状况有特殊要求以及体育赛事存在的不安全因素，同时对参赛可能存在的各种风险和意外已作出评估，如本人在参赛期间发生突发性疾病导致的伤残、病故不追究主办、承办方的责任，均本人自己承担。本人已购买相关意外伤害保险，确认健康状况符合参加本次比赛的。

四、本人保证在比赛过程中服从裁判和赛事工作人员的管理和指挥，遵守竞赛规程，同意接受组委会在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗。

五、本人承诺文明参赛，尊重裁判、尊重对手、尊重观众，保证不出现不文明行为，如有以上现象发生，愿意接受组委会做出的裁决，并接受组委会做出的相应处理。

六、本人承诺，绝对不服用兴奋剂及相关违禁药品、食品。

七、本人已认真阅读并全面知悉、理解以上内容，且对上述所有内容予以确认。

代表队名称： 领队（教练员）签名：

全体队员签名：