附件2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 甘肃省第二届匹克球公开赛报名表 | | | | | |
| 报名单位（公章）： | | | | 单位联系人： | 联系电话： |
| 队伍成员 | 姓 名 | 性 别 | 身份证号 | | 联系电话 |
| 运动员1 |  |  |  | |  |
| 运动员2 |  |  |  | |  |
| 运动员3 |  |  |  | |  |
| 运动员4 |  |  |  | |  |
| 运动员5 |  |  |  | |  |
| 运动员6 |  |  |  | |  |
| 运动员7 |  |  |  | |  |
| 运动员8 |  |  |  | |  |
| 指定领队 |  |  |  | |  |
| 指定教练员 |  |  |  | |  |

附件3

2025年甘肃省第二届匹克球公开赛

自愿参赛免责书

本队自愿报名参加2025年甘肃省第二届匹克球公开赛并签署本责任书。对以下内容，我已认真阅读、全面理解并予以确认，愿意承担相应的责任和义务：

一、保证提供的身份证、健康证明等报名信息真实有效；

二、按要求参加大赛组委会安排的各项活动；

三、严格遵守大赛组委会的规程、规则和其他规定；

四、树立良好的赛风赛纪，不弄虚作假；

五、确保参赛运动员不使用任何违禁药物，未患传染疾病；

六、本队同意在参赛过程中遵守裁判员、医疗人员和安保人员的相关要求，在未完成本次比赛身体不适时及出现突发状况时主动退出本次比赛，并承担因本人坚持比赛所产生的全部责任与后果；

七、同意接受在本次比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，并承担医院救治等发生的相关费用；

八、本人承诺因参加本次比赛过程中造成的损伤、疾病、意外事故均有本人承担，不追究主办、承办单位的责任。

代表队名称：

领队（教练员）签名：

全体队员签名：