附件 1：

**仪路邮你·肆不可挡**

**“中国邮政杯”**

**仪陇县第四届 3X3 篮球挑战赛**

**报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **组别** | **成年组（可修改）** | | |
| **球队名称** | **锐动体育（可修改）** | | |
| **领队** | **领队** | **手机号** | **12345678910** |
| **教练** | **教练** | **手机号** | **12345678910** |
| **球员信息** | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| d8a87fc0c7f923967874a457220cbe1请添加  电  子  证  件  照 | d8a87fc0c7f923967874a457220cbe1请添加  电  子  证  件  照 | d8a87fc0c7f923967874a457220cbe1请添加  电  子  证  件  照 | d8a87fc0c7f923967874a457220cbe1请添加  电  子  证  件  照 | 请添加  电  子  证  件  照 |
| **姓名** | **姓名** | **姓名** | **姓名** | **姓名** |
| XXX | XXX | XXX | XXX | XXX |
| **身份证号码** | **身份证号码** | **身份证号码** | **身份证号码** | **身份证号码** |
| 123456789101112134 |  |  |  |  |

附件 2：

# 运动队参赛安全责任承诺书

**仪路邮你·肆不可挡“中国邮政杯”仪陇县第四届 3X3 篮球挑战赛赛事组委会**：

本着公平、公正的原则，友谊第一、比赛第二的精神，为了使比赛得以顺利进行，我队自愿签署本《运动队参赛安全责任承诺书》并自愿承担相应法律、安全、经费及其它各方面的全部责任：

一、 保证患有任何身体不适或疾病（包括且不限于先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其它心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低及其它不适合篮球运动的疾病）的运动员不报名参赛，如有隐瞒不报的，在赛事期间出现任何伤害事故由本队负责。为每位参赛运动员购买保险。

二、 我队领队和教练员充分认识到本次赛事期间的训练或比赛具有潜在危险（可能由此导致伤病或事故发生），但我队会竭尽所 能, 以对我队每一名队员安全负责的态度参赛。

三、 我队自愿遵守本次赛事的所有规则规定。如果我队成员在参赛过程中发现或注意到任何风险（包括潜在风险），我队领队和教练员将立即终止涉及人员参赛或向大会组委会报告。

四、 我队全部人员自愿按照赛事有关要求接受检查，接受主办方提供的具有现场急救性质的医疗服务，且在医院救治等方面发生的相关费用概由我队及队员本人承担。

五、 保证在比赛过程中遵守文明竟赛原则，不辱骂裁判、对手及工作人员，不打架斗殴。场下替补队员不在比赛中进入场地，在双方有冲突时，保持冷静，不发生过激行为。如发生打架斗殴事件，一切交由司法部门处理。

六、 保证比赛顺利举行，不中途退赛、罢赛。若有违反，自动取消参赛资格。

七、 保证参赛球员必须是符合参赛要求的球员，如有违反，接受赛事组委会的任何处理决定。

八、 我队全体人员的人身安全、财产安全、交通安全、食宿安全等一切安全责任均由我队及各队员全权负责。并且承诺出现安全事故后，不向组委会及赞助商进行索赔及追责。我队和各成员及其抚养人、继承人、代理人、个人代表或其他亲属均主动放弃此次活动所有导致死亡、伤残或其它损失的追究追偿权利。

**参赛队伍名称：**

**参赛队领队、教练员签字**：

签字日期： 年 月 日

附件 3：

# 运动员参赛安全责任承诺书

**仪路邮你·肆不可挡“中国邮政杯”仪陇县第四届 3X3 篮球挑战赛事赛组委会：**

能参加“中国邮政杯”仪路邮你·肆不可挡仪陇县第四届 3X3篮球挑战赛，我感到很幸运。本人自愿签署本《参赛安全承诺书》，认可、遵守以下所有条款，并自愿承担相应的法律、安全、经费及其他各方面全部责任：

一、 我完全了解自己的健康状况良好，没有任何身体不适或疾病（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低及其它不适合篮球运动的疾病）。因此我郑重声明：我可以正常参加比赛。

二、 我充分了解本次活动期间的往返交通、食宿或比赛有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参赛。

三、 我本人愿意遵守本次比赛活动的所有规则规定；如果本人在参赛过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止参赛或告之赛会。

四、 我愿意按照赛事的有关要求接受检查。

五、 我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属主动放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。并且承诺出现安全事故后，不向组委会及赞助商进行索赔及追责。

六、 我同意接受主办方在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

本人自愿签署此安全责任承诺书，对上述所有内容予以确认并承担相应的法律、法规、安全及经费等全部责任。

**参赛队伍名称：**

**领队、教练员、全体运动员签字：**

签字日期： 年 月 日