附件5

**中国·天水秦州第四届“李广杯”**

**国际传统射箭锦标赛**

**自愿参赛声明书**

1、我完全了解自己的健康状况良好;我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、高血糖、低血压等任何不适合长时间运动的疾病)，如有隐瞒任何病情或有可能影响本人获得参赛资格的身体条件，所产生后果由我本人承担。在此，我郑重声明：本人身体健康状况符合参加本次传统射箭邀请赛的要求，可以正常参加2018年中国·天水秦州第四届“李广杯”国际传统射箭锦标赛。

　　2、我充分了解本次赛事期间的训练、比赛及有关活动中潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤，疾病甚至危及生命造成死亡的后果。我会竭尽所能，以对自己安全负责的态度参加本次比赛。

　　3、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有任何风险或潜在风险，本人将立刻终止参赛并告知赛会组委会。

　　4、我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属自愿放弃追究所有因参加本次比赛而导致伤残、疾病所造成损失的权利。

　　5、本人参加本次比赛期间的交通、住宿、餐饮、出行、游玩、会客等相关方面的安全由我自己负责，发生不利后果有我自己承担。

　　6、本人承诺配合赛会工作人员的工作，听从指挥，服从赛会相关规定。如因个人不配合赛会工作人员或不服从赛会组织相关规定造成的不利后果由本人承担。

　　7、我同意接受组办方在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医疗救治等相关方面发生的任何费用及造成的任何后果由本人承担。

　　8本人承诺，如果与赛会组织方发生纠纷，将通过友好协商的方式予以解决。如果本人及本人的家属朋友采取针对赛会组织方的过激行为，赛会组织方有权予以制止并追究相关责任人的法律责任。

　　本人已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人在没有任何诱导的情况下自愿签署此责任书。

18岁以下人员另需监护人签字：

监护人身份证号码：

监护人签字：

监护人签字时间：

参赛者身份证号码：

本人签字：

签字时间：