附件4：

**“世界苗乡·养心彭水”**

**2019年美丽中国·全国门球大赛（彭水站）**

**超龄参赛运动员责任书**

我 （姓名） （身份证号码）与 （参赛运动员姓名） （身份证号码）是 关系。我同意 （参赛运动员姓名）参加“世界苗乡·养心彭水”2019年美丽中国·全国门球大赛（彭水站）。

1、我知晓（参赛运动员姓名）身体健康良好，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、血糖过高或过低的糖尿病、以及其它不适合相关运动的疾病），因此我郑重声明，同意（参赛运动员姓名）正常参加“世界苗乡·养心彭水”2019年美丽中国·全国门球大赛（彭水站）。

2、我充分了解本次赛事期间有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，告知并保护 （参赛运动员姓名）在比赛期间的安全，以负责任的态度参赛。

3、我本人以及我的亲属将放弃追究所有非组委会过失导致的伤残、损失或死亡的权利。

4、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，但在医院救治等发生的相关费用由参赛运动员本人负担。

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，本人签署此责任书纯属自愿。

签名：

日期： 年 月 日