

中国慢投垒球企业联赛 自愿参赛承诺书

本人自愿报名并参加中国慢投垒球企业联赛(含分站赛、分区赛和总决赛)(以下简称联赛), 并做如下声明和承诺:

1. 本人完全了解自己的身体状况, 确认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、血糖过高或过低的糖尿病、以及其它不适合运动的疾病)。因此我郑重声明, 可以正常参加联赛。

2. 本人清楚即使此前身体健康, 仍然可能存在未检测出的隐性或潜在或新生疾病。参赛旅行、训练和参赛可能引发疾病并产生后果, 本人愿意承担全部责任和后果。

3. 本人充分了解联赛期间有潜在的危險, 并可能由此导致受伤或事故, 对参加联赛可能存在的各种风险和意外已做审慎评估, 同意办赛方对于非办赛方原因造成的伤害、死亡或者其它任何形式的损失不承担法律责任和任何形式的赔偿。

4. 本人保证遵守联赛的所有规则 and 规定, 接受违规导致的任何处罚。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, 本人将立刻寻求救援, 主动终止参赛, 并尽快

附件 2

报告赛会工作人员处理。

5.本人接受办赛方对发生任何意外和突发情况的紧急处置(包括临时医疗救治),概不追究赛事组织者和主办、承办单位责任,并自行承担医疗救治等相关费用。

6.本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

7.肖像权使用免责声明:本人或参赛队一旦进入本次比赛区域,将被视作同意授权本次活动主办方和赞助单位及其关联企业和所属分支机构(及其授权单位和代理商)对本人或参赛队参加联赛及周边活动进行实况转播或录音、录像和摄影及通过影像、音像、相片成列、其他媒体或制品等形式整体或部分的使用参赛选手和参赛队的肖像、形象、行为和言论,用于与本次活动报道、推广用途。

8.本人已投保_____保险公司的意外人身险(其中保单里的意外医疗保额超过 2 万,且有效期覆盖了联赛时间),已向联赛组委会提交保险复印件。

本人理解并严格遵守上述所有规则、规定、承诺、责任/免除/授权声明,自本人签名之时发生法律效力。

承诺人签名: _____ 年__月__日