

## 未孕声明

年龄未满 18 岁、年满 15 岁的女运动员未怀孕声明

日期：\_\_\_\_\_

地点：\_\_\_\_\_

比赛名称：\_\_\_\_\_

本人\_\_\_\_\_,是\_\_\_\_\_(插入运动员姓名)的父母或法定监护人,代表该运动员声明其未曾怀孕。

本人理解该声明的严肃性,并接受对此产生的所有责任。如果之后显示该声明不正确或者不真实,在比赛期间出现的与此相关的任何损伤和伤害由自己承担。我,谨代表我自己、本人的继承人、执行人员和管理人员,放弃并免除由此类伤害对赛事主办方、承办单位、协办单位、组委会、竞赛组织人员以及赛场馆业主各方的一切索赔。

运 动 员 签 名\_\_\_\_\_

父母或法定监护人签名\_\_\_\_\_