

2025 年浙江省青少年儿童散打联赛总决赛

运动员安全责任承诺书

运动员姓名: _____ 身份证号码: _____

请各位运动员阅读, 了解并同意遵守下列事项:

1. 清楚了解, 任何意外伤害事故, 参赛运动员必须负个人意外的完全责任;
 2. 主、承办单位仅对运动员在比赛时所发生的因场地安全导致的相关意外责任负责; 运动员应按赛事规程购买个人意外保险, 因个人原因导致的意外由承保方按合同约定承担, 超出部份由个人全权负责;
 3. 参赛运动员保证没有摄取任何药物 (兴奋剂) 或毒品;
 4. 参赛运动员保证没有参与或涉嫌任何非法活动;
 5. 参赛运动员保证在身体上及精神上是健康健全者, 适合参加本次竞技比赛;
 6. 参赛运动员须自行保管个人财物与贵重物品, 在赛场内所发生的任何遗失、偷窃或损坏事件, 主办和承办方不承担任何责任。
 7. 清楚了解承办单位在赛事中提供的有关医疗救援的一切措施, 是最基本的急救方法; 在进行急救时所发生的一切意外事故, 责任均由参赛运动员承担。
 8. 参赛运动员同意以及遵守由国家和主办单位制定的一切有关赛事规则、规程, 如有任何异议, 均需遵照大会之仲裁条例进行。
 9. 参赛运动员对于一切活动包括练习、比赛及各活动, 可能被拍摄或录影或电视现场直播等, 同意由主办单位以全部或部分形式、或以任何语言、无论有否包括其他物资, 在无任何限制下, 使用本人的姓名、地址、声音、动作、图形及传记资料以电视、电台、录像、媒体图样、或任何媒介设备, 乃至今后有所需要的时候, 本人将不做任何追讨及赔偿的要求。
 10. 本人保证在赛前 14 天内没有出现相关身体不适不符合参赛的症状 (如发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力、恶心呕吐、腹泻、头痛、心慌等症状)。
- 如有虚假情况, 本人愿意承担全部责任。

本人在此签字承诺, 同意及确定我已经阅读, 明确了解并同意遵守以上所列的所有条款/事项:

承诺人姓名,
签名/日期

家长 (监护人) 的姓名
签名/日期

(未满 18 岁的运动员请由家长签名)

见证人 (代表队负责人):

见证人姓名:

签名/日期:

注: 本承诺书每人 1 份, 独立填写。