**武韵中原·河南省第二届传统武术大赛**

**责任声明书**

运动员姓名： 性别： 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，任何意外伤亡事故，参赛运动员必须负完全的责任；

2．主办和承办方对在比赛时所发生的任何意外事故及灾难，不承担任何责任；

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；

5．参赛运动员保证本人已办理《人身意外保险》、并在赛以10日内到县级以上医院进行体验，保证在身体上及精神上是健康健全者，适合参加竞技比赛；

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，均由参赛运动员本人全部承担责任。

8．参赛运动员同意以及遵守由本次大赛组委会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，同意由河南省体育局、河南省武术运动管理中心、河南省武术协会以全部或部分形式、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。

本人在此签字承认，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。

申请人姓名： 签名/日期

家长（监护人）的姓名： 签名/日期

见证人（代表队负责人）： 签名/日期

注：本声明每人1份，独立填写