2020年“**罗湖体彩杯”业余网球**公开赛报名表

**参赛队名： 领队：**

**联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **联系电话** | **备 注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：报名请认真核对填写参赛人员的身份证和联系电话，如报名信息与实际不符，将取消参赛资格。

2020年“罗湖**体彩杯”**业余网球公开赛疫情防控告知、自愿参赛责任书及签名表

我自愿报名参加2020年“罗湖体彩杯”业余网球公开赛并签署本责任书，对以下内容我已认真阅读、全面理解且予以确认并承担相应的法律责任：

一、我愿意遵守本次比赛的所有规则规定；承诺已知悉告知事项、证明义务和防疫要求，自愿承担因不实承诺应产生的相关责任、接受相应处理。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，本人将立刻终止参赛或报告赛会组委会。

二、我充分了解本比赛有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己安全负责的态度参赛。

三、我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，可以正常参加本次比赛。

四、本人承诺所填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，符合疫情防控相关要求，我同意接受主办方在本次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本人负担。

五、凡隐瞒旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息、不配合工作人员进防疫检测、询问、排查、送诊造成严重后果的，取消比赛资格，并记入运动员诚信档案；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 | 身份证号码 | 签名加盖指模 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

年 月 日