附件1

第四届全国老年人体育健身大会

围棋交流活动报名表

联系人： 电话： 手机：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 身份 | 姓名 | 性别 | 民族 | 身份证号码 | 备 注 |
| 1 | 领 队 |  |  |  |  |  |
| 2 | 教 练 |  |  |  |  |  |
| 3 | 队 员 |  |  |  |  |  |
| 4 | 队 员 |  |  |  |  |  |
| 5 | 队 员 |  |  |  |  |  |
| 6 | 队 员 |  |  |  |  |  |
| 7 | 队 员 |  |  |  |  |  |

参加单位（章）：

2023年 月   日

附件2

第四届全国老年人体育健身大会

围棋交流活动自愿参加责任书

我自愿报名参加第四届全国老年人体育健身大会围棋交流活动并签署本责任书。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、我愿意遵守本次大会的所有规则规定；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、我充分了解本次大会期间的训练或展示有潜在的危险，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加。

三、我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好,因此我郑重声明，可以正常参加本次大会。

四、我同意接受主办方在交流活动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。

本人签名： 亲属签名

2023年 月 日