

### 附件 3

## 个人安全责任书

1. 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、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、以及其他不适合相关运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加 2024 年门球拳二级社会体育指导员、裁判员培训。

2. 我充分了解本次活动期间的培训有潜在的危險，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参训。

3. 我本人愿意遵守本次培训活动的所有规则规定；如果本人在培训过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止培训。

4. 我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

5. 我同意接受主办方在培训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。本人已认真阅读全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人签署此责任书纯属自愿。

参赛者签名：

年 月 日