附件3:

**2023年山东省老年人门球比赛**

**自愿参赛责任书**

我自愿报名参加“2023年山东省老年人门球比赛”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、我愿意遵守赛事规程及规则规定，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，本人将立刻终止比赛并报告组委会。

二、我充分了解参加赛事期间的训练和比赛有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤和事故，我会量力而行，谨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，并对本人在参赛期间的健康安全问题负完全的法律和经济责任。我郑重声明，可以正常参加本次赛事。

四、我同意接受赛事组织方在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治期间发生的相关费用由本人负担。

队员签名： 直系亲属签名：

联系电话：  联系电话：

2023年 月 日