**附件一：**

**2020年广东省“恒佳杯”全运会气排球选拔赛报名表**

**队名：**

**领队： 联系电话：**

**主教练：** **联系电话：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **号码** | **姓 名** | **身份证号** | **单位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：1、参赛队伍的领队及主教练必须填写联系手机号码，以便联系工作。**

**2、各参赛队必须于2020年10月23日（星期五）前将报名表填写好并发送至广东省排球协会邮箱：gdspqxh@163.com，联系人：王文娟，电话：13602499169。一经报名，名单不得更改。请各位领队报名同时搜索王文娟号码加微信。**

**附件二：**

**2020年广东省“恒佳杯”全运会气排球选拔赛**

**自愿参赛安全责任书**

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、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、以及其它不适合气排球运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加2020年广东省全运会气排球选拔赛。

2．我充分了解本次比赛期间的训练或比赛有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参赛。

3．我本人愿意遵守本次比赛的所有规则规定；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告之赛会组委会。

4．我本人以及我的亲属、继承人、代理人、个人代表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。

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。

代表队名称： 领队： 教练：

运动员签名：

运动员签名：

（单位章）

2020年 月 日