附件4

2025年全国广场舞锦标赛个人健康承诺书

1.我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好。本人承诺自己的身体无妨碍参加本场广场舞赛事相关活动的器质性心脏病、癫痫病、美尼尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症以及其他疾病和生理缺陷；体温正常，无咳嗽、腹泻、呕吐、肌肉关节酸痛等症状，身体健康状况完全适合参加本场广场舞赛事相关活动。

2.我充分了解本次比赛期间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，我会以安全负责的态度参赛。

3.我本人自愿遵守本次比赛的所有规定；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。

4.我申明在本次活动中，因不可抗力或意外引起的损害和事故、因本人不服从安排或过错而导致的损害和事故所造成的风险完全由本人承担。

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，本人自愿签署此责任书。

特此承诺。

代表队名称：

领队(签名)：

全体参赛人员(签名)：

 年 月 日