附件6

“韵味杭州”龙舟项目国家集训队选拔赛（积分赛）

健康安全承诺书

**参赛代表队名（盖章）：**

我自愿遵守“韵味杭州”龙舟项目国家集训队选拔赛、积分赛的参赛要求，确认自己的健康状况良好，没有基础疾病，适合参加比赛。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **手机号码** | **签字** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |

年 月 日