附件2

**2024年全国壁球冠军赛安全责任承诺书**

本人 ，身份证号码 ，在此郑重声明:

一、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、以及其它不适合本项目运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加2024年全国壁球冠军赛；

二、我已持全国二级以上医疗机构体检的体检合格证明并自行购买了包含比赛期间内的意外伤害险，确认自身身体和精神健康状况符合参加比赛的各项要求；

三、我充分了解本次比赛期间有潜在的危险，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加比赛；

四、我自愿遵守与比赛相关的规章制度；

五、我同意在比赛期间接受组委会因本人发生意外情况而提供的现场急救性质的医疗服务，因此产生的一切医疗费用或住院费用等超出保险赔付范围的均由本人承担；

六、我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，并自愿签署本安全责任承诺书。

承诺人: 承诺日期：

现场监护人/家长/教练： 承诺日期：