报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 领 队 姓 名 |  | 主教练姓名 |  |
| 领队联系方式 |  | 主教练联系方式 |  |
| 队医、队务姓名 |  | 助理教练员姓名 |  |
| 主队球衣颜色 | 上衣 | 短裤 | 球袜 | 客队球衣颜色 | 上衣 | 短裤 | 球袜 |
|  |  |  |  |  |  |
| 替补背心颜色 |  |  |  | 替补背心颜色 |  |  |  |
| 参赛队员资料 |
| 照片 |  |  |  |  |
| 姓名 |  |  |  |  |
| 出生年月 |  |  |  |  |
| 球衣号 |  |  |  |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |
| 照片 |  |  |  |  |
| 姓名 |  |  |  |  |
| 出生年月 |  |  |  |  |
| 球衣号 |  |  |  |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |
| 照片 |  |  |  |  |
| 姓名 |  |  |  |  |
| 出生年月 |  |  |  |  |
| 球衣号 |  |  |  |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |
| 照片 |  |  |  |  |
| 姓名 |  |  |  |
| 出生年月 |  |  |  |
| 球衣号 |  |  |  |
| 身份证号 |  |  |  |
| 以上报名运动员身体健康，适合进行足球竞赛活动。 | 以上报名人员全部办理意外伤害保险。 |
| 报名单位城区所属二级以上医院盖章 | 所属单位盖章 |

## 自愿参赛责任书

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），我个人已为参加本次比赛购买意外保险。因此我郑重声明，可以正常参加本次比赛。

二、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，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参赛。

三、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并告知组委会。

四、我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

五、我同意接受组委会在本次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。

六、疫情期间做好个人疫情防控，服从组委会疫情防控安排。

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。

领 队： 教 练：

运动员签名注（请运动员在各自签名上加盖手印）：

参赛承诺书

我单位正式报名参加本次比赛并在此郑重承诺：

一、自觉遵守竞赛规程及其他相关规定，按照组委会赛程安排，将以诚信和公平竞赛的态度，全力以赴参加所有阶段和场次的比赛。

二、本队所有参赛人员处于良好的健康状态，并将在比赛期间与赛事组委会密切配合，做好球队的管理，自觉保障所有人员的健康与安全。

三、本队若有人员出现违反赛风赛纪的问题，将自愿接受赛事组委会的处罚。

四、对于比赛中出现的问题，本队将通过正常渠道反映情况，以求妥善解决。

参赛单位负责人签名：

参赛单位公章：

 2025年 月 日

免责协议书

该协议的目的是为了足球比赛活动主办方、报名参加比赛活动的球队成员明确知晓足球比赛活动所存在的风险，提高参加比赛活动人员的抗风险和自律能力，免除比赛活动的主办方和球队成员在比赛活动中出现的相关赔偿及法律连带等责任，让足球队比赛活动更加安全、健康、快乐。参赛人员认同以下几点并完全自愿参加：

一、比赛期间参赛人员必须服从组委会的安排，自觉遵守竞赛规则，尊重裁判的判罚。凡因参赛队或个人擅自行动所造成的一切后果完全由参赛队及个人承担。

二、参加比赛前参赛人员必须经县级以上医院健康检查，检查显示身体健康者，适合从事该项运动，凡因个人隐瞒实际情况（病史、身体状况及其他状况）所造成的一切后果完全由本人承担。

三、凡参赛人员在比赛期间发生的任何纠纷应在主办方协调下解决，导致后果的，由造成伤害或损失的一方负责，主办方不承担责任。比赛以外的任何纠纷由参赛队及个人自行解决。

四、主办方已统一要求所有参赛人员购买赛事意外保险，主办方不为参赛人员投保，由参赛人员购买保险的保险公司进行承保，参赛队及个人承诺如未购买保险，不得参与此次比赛。已购买赛事意外保险的，需提供保险相关凭证。未向主办方提供购买保险凭证的，参赛期间发生的一切意外，由参赛队及个人自行承担一切责任及后果，与主办方无关。

五、比赛期间参赛人员做好防疫措施，凡因个人情况导致造成后果的，将对其追究责任。

除上述各条所提及意外情况以外，本次参赛组织方、主办方以及工作人员不对其他任何可能发生的包括人身在内的意外事件担负任何责任。

我已仔细阅读以上协议并同意参赛！

参赛队教练、领队签名：

球员签名：

 球队名称：

时间：2025年 月 日

赛风赛纪和反兴奋剂保证书

为加强本次比赛竞赛赛风赛纪和反兴奋剂的管理和监督，规范各参赛单位的行为，确保各项比赛公平、健康、和谐、有序进行，依据国务院《反兴奋剂条例》、国家体育总局和贵州省体育局赛风赛纪有关规定，制定本赛事竞赛赛风赛纪和反兴奋剂保证书。

为了国家和人民的利益，保证竞技体育比赛的公平竞争及体育事业的纯洁性；为严肃比赛纪律，维护公开、公平、公正竞赛环境、规范比赛秩序。在此，作出如下保证：

保证坚决执行国务院颁布实施的《反兴奋剂条例》，从思想上和行动上坚决反对、抵制和使用兴奋剂及任何违禁药物。保证参赛运动员不出现任何违反《反兴奋剂条例》和赛风赛纪的事件。如出现兴奋剂和赛风赛纪的事件，将严格按照相关条例进行处罚。

该保证书目的是再次确认兴奋剂事件和赛风赛纪责任，增强反兴奋剂意识，避免发生不利后果。请仔细阅读，如无异议，请参赛单位主要领导签字盖章，参赛单位主要领导是负责赛风赛纪和反兴奋剂工作的第一责任人。签字盖章后，本保证书将自动生效并表明已详细理解和接受本保证书。

领导签字： 参赛单位盖章

时间：