附件3

**2024年“保龄铺设健康大道 健身成就幸福人生”全民健身大联动**

**北京市保龄球健身联赛报名表**

俱乐部名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号 | 联系电话 |
| 领队 |  |  |  |  |  |
| 俱  乐  部  成  员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.新加入俱乐部必须完整填写报名表

2.未发生人员变化俱乐部只需填写姓名项

3.俱乐部新加入成员必须完整填写相关信息。

4.只填写领队联系电话

**自愿参赛承诺责任书**

我自愿报名参加2024年“保龄铺设健康大道 健身成就幸福人生”全民健身大联动-北京市保龄球健身联赛，签署责任书。并对下述内容进行郑重承诺：

一、遵守本届联赛的所有规则、规定，按照竞赛委员会要求文明参赛。

二、完全了解自己的身体状况，确认身体状况良好，可以正常参加本次比赛。

三、同意主办方在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，产生的其他相关费用由本人负担。

四、按照本届比赛竞赛规程要求购买参赛期间的人身意外伤害保险，如因未购买相关保险，在此期间造成的任何损失均由本人承担，竞赛委员会不承担相关责任。

五、联赛进行期间不参加与比赛无关的活动。如违反此条款而发生的一切事故均由本人承担，竞赛委员会不承担任何责任。

六、参赛期间的任何意外伤害和责任由本人承担，竞赛委员会不承担相关责任。

本人签名： 联系方式：

监护人签名： 联系方式：

（领队/教练）签名：

承诺期限：2024年“保龄铺设健康大道 健身成就幸福人生”全民健身大联动-北京市保龄球健身联赛所有赛事进行期间。