**自愿参赛安全责任书**

1、我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好；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、以及其它不适合相关运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加山东省第十一届全民健身运动会毽球比赛。

2、我充分了解本次赛事期间有潜在的危险，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赛。  
 3、我本人愿意遵守本次赛事的所有规则规定；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或告之赛事组委会。  
 4、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非组委会过失导致的伤残、损失或死亡的权利。  
 5、我同意接受自身出现伤病时停止比赛并前往医院治疗，在医院救治等发生的相关费用由本人负担。  
 本人已认真阅读并全面理解以上内容，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/教练签名：

参赛运动员签名：

日期：  年  月  日