附件1：

2024年中国轮滑马拉松公开赛（淄博桓台站）

暨“环马踏湖”轮滑马拉松

自愿参赛责任书

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，可以正常参加我报名的各项比赛。

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.我同意接受主办方在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。

6.遵守反兴奋剂法律法规，自觉接受兴奋剂检查，绝不购买、携带、使用违禁药品和营养品。

7.本人严格遵守赛区关于疫情防控、流感方面等有关要求，且身体健康，赛前未出现感冒、体温超出37.3℃等情形，本人自愿参加本次比赛。

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。

签名，请用楷体签身份证上的姓名：（18周岁以下的需要法定监护人签名，65周岁以上需要直系亲属签名）

参赛者签名：

监护人签名：

日期： 年 月 日