附件

# 安全责任声明书

本人 ,身份证（护照）号码 ,所属 代表队，充分了解个人身体健康状况和运动水平，知晓参加太极项目比赛或温泉疗养可能带来的伤残、死亡等风险，并自愿参加第二届中国威海国际太极˙温泉康养大会太极比赛。

在此，本人代表个人、继承人、私人助理、代理人、代表人等一切法定利益关系人签署郑重声明，承诺若因参加赛会出现任何事故、产生任何意外而导致法律诉讼、伤残、死亡等，本人自愿承担一切责任和后果，放弃一切追诉、索赔权利。

请在下行横线处逐字誊写：本人已充分知悉以上声明内容。

注：18岁以下的参加者须由家长或合法监护人签署。

参加者签名： 法定监护人签名：

法定监护人证件号码：

签署日期：2019年 月 日