**附件**

**2019年北京市中小学生空手道比赛**

**安全责任说明书**

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。在此，我郑重声明，可以正常参加此项比赛活动，同时也已清楚了解并严格遵守空手道运动及比赛规程中的各项要求，特别是参赛选手精神和身体健康状况完全符合比赛要求，我们对参赛可能存在的各种风险和意外已做了审慎评估，愿意承担在比赛前后及比赛过程中发生的一切经济法律纠纷和责任后果。

**一、所有参赛者姓名：**

**二、参赛者监护人/家长签字：**

领队签字： 联系电话：

教练签字： 联系电话：

参赛单位（加盖公章）：

时间： 年 月 日