**附件2 ：**

**北京师范大学2023年教职工气排球比赛自愿参赛**

**安全责任书**

一、我自愿参加北京师范大学2023年教职工气排球比赛并签订本健康安全责任书。对以下内容，我已认真阅读，全面理解，予以签名确认，并承担相应的责任。

二、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、其他心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低的糖尿病，以及其他不合适气排球运动的疾病）。因此，我郑重声明，可以正常参加气排球比赛活动。

三、我充分了解气排球比赛活动的潜在危险，包括由此导致的人身损害。我将量力而行，以负责的态度确保自己比赛期间的身体健康和比赛安全。

四、我本人愿意遵守组委会关于健康安全的规定和要求。如果本人在参加比赛过程中，因个人原因发生意外，我本人以及我的继承人和亲属等，将放弃追究所有导致伤残、亡故或损失责任的权利，并且承担救治等相关费用。

**代表队名称：**

**领队： 手机号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **本人签名** | **序号** | **本人签名** |
| 1 |  | 6 |  |
| 2 |  | 7 |  |
| 3 |  | 8 |  |
| 4 |  | 9 |  |
| 5 |  | 10 |  |

**签名时间：**