附件2：

“奔跑吧·少年”中国垒球青少年城市联赛

暨2023年安徽省青少年棒垒球比赛报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名称（公章） | 参赛人数 |  |
| 领队姓名 |  | 手机 |  | 是否取得B/C级别教练员证 |  |
| 教练员（新闻发言人） |  | 手机 |  |  |
| 教练员 |  | 手机 |  |  |
| 其他人员 |  | 手机 |  |  |
| 棒垒球服颜色 |  |
| 序号 | 参赛学生姓名 | 性别 | 身份证号 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 参赛组别： |

注：填表必须完整，信息准确；一个单位有多个组别需另行复制填写。

填报日期:

附件3：

“奔跑吧·少年”中国垒球青少年城市联赛

暨2023年安徽省青少年棒垒球比赛

信息对照表

单位：组别：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 照片 | 照片 | 照片 | 照片 | 照片 |
| 姓名：职务：领队 | 姓名：职务：教练员 | 姓名：职务：教练员 | 姓名：职务： | 姓名：职务： |
| 照片 | 照片 | 照片 | 照片 | 照片 |
| 姓名：年级： | 姓名：年级： | 姓名：年级： | 姓名：年级： | 姓名：年级： |
| 照片 | 照片 | 照片 | 照片 | 照片 |
| 姓名：年级： | 姓名：年级： | 姓名：年级： | 姓名：年级： | 姓名：年级： |
| 照片 | 照片 | 照片 | 照片 | 照片 |
| 姓名：年级： | 姓名：年级： | 姓名：年级： | 姓名：年级： | 姓名：年级： |

附件4：

自愿参赛免责申明

一、本人自愿报名参加“奔跑吧·少年”中国垒球青少年城市联赛暨2023年安徽省青少年棒垒球比赛，并且已获得监护人的同意。

二、本人确认全面理解并同意遵守大会主办方所制订的各项规程、规则、规定、要求及采取的措施。

三、本人完全了自己的身体状况，已通过正规医疗机构进行体检，并结合检查报告进行自我评估，确认自己的身体健康良好，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他不适合运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加本次比赛。

四、本人及监护人充分了解本次比赛有潜在的危险，以及可能由此导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参赛。

五、本人及监护人确认已认真阅读了主办方就运动员参加本次比赛可能发生的一切风险的提示，我在此明确同意将自行承担参加比赛可能存在的风险和责任。

六、本人自愿遵守本次比赛的所有规定，如果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并告知组委会。

七、本人以及我的监护人或亲属将放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

八、本人同意接受在本次比赛期间提供的现场急救性质的医务救护，但在医院救护中发生的费用由本人承担。

本人已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述内容予以确认并承担相应的法律责任，本人签署此免责申明纯属自愿。

教练员签名：

运动员本人签名：

参赛学校(盖章)

2023年 月 日