**附件：**

2025年和林格尔县第五届全民健身“体彩杯”登山比赛报名表

姓 名：

单 位 ：

性 别：

证件类型:身份证

证件号码：

联系电话：

**注意事项：**

（一）请确认您的联系方式的正确性以便与您取得联系。

（二）本人保证在比赛过程中服从裁判和赛事工作人员的管理和指挥。

（三）本人知悉参加此项比赛对健康状况有特殊要求以及存在的不安全因素，同时对参赛可能存在的各种风险和意外已作出审慎的评估。确认自身身体和精神健康状况符合参加比赛的各项要求。本人愿意承担自身的意外风险责任，并确认不会就活动中发生或引发的自身意外、死亡或任何形式的损失向组委会提出赔偿或追究责任。

（四）本人或法定代理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。

本人签名：

年 月 日