附件 5

自愿参加竞赛活动责任及风险告知书

（此表格由学校留存备查）

学校： 班级： 学生姓名：

家长姓名 ： 联系方式：

家庭住址：

一、本人自愿报名参加柳州市 2025 年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_竞赛活动，并签署本责任书。

二、本人全面了解并同意遵守主办方所制订的竞赛规程、要求及采取的安全提醒。

三、本人完全了解自己的身体状况，确认自己身体健康状况良好，具备参加竞赛条件，已为参加竞赛做好充分准备，并在参加竞赛前购买了“人身意外伤害保险”或“意外伤害保险”；监护人经审慎评估，确认被监护人身体状况符合参加竞赛条件，并自愿承担相应风险。

四、本人充分了解本次竞赛可能出现的风险，且已准备必要的防范措施，已对自己安全负责的态度参加竞赛活动。

五、本人愿意承担竞赛期间发生的自身意外风险责任，且同意对于非主办方原因造成的伤害等任何形式的损失主办方不承担任何形式的赔偿。

六、本人同意接受主办方在竞赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在离开现场后，在医院治疗等发生的相关费用由本

人负担。

七、本人承诺以自己名义参加竞赛及活动，绝不冒名顶替，否则自愿承担全部法律责任。

八、本人及家长（监护人）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。

参赛人签名：

参赛人家长（监护人）签名：

参赛人家长（监护人）联系电话：

2025 年 月 日