

第二十九屆澳門青少年武術錦標賽

<運動員責任聲明書>

本人_____自願呈交<第二十九屆澳門青少年武術錦標賽>散打擂台對抗賽報名表格，並充份明白如在參加<第二十九屆澳門青少年武術錦標賽>比賽時發生任何意外而導致傷亡、殘廢，本人承諾將自負責任。本人在此更代表自己、繼承人、私人助理、僱員、義務人士及一切有關人士等，對於在賽事中出現之任何事故或在法律上的爭議，包括一切有關索償、行動、請求等，在公平公正的原則下，本人自願承擔一切後果。本人更充分了解及知悉有關醫療上的救援乃是最基本的急救方法而已，而且更明白澳門武術總會及其職員、代理人、代表人、僱員、義務人士及一切有關人士等，在進行急救時所發生的一切意外事故，均由本人承擔一切責任，本人更明白接受治療乃本人應獲得之權利。

本人已知悉及充分明白上列之聲明內容。

(十八歲以下的參加者需要由家長或合法監護人簽署同意)

參賽隊伍協會簽名蓋章

日期

參賽者簽署

家長或合法監護人簽署

第二十九屆澳門青少年武術錦標賽組織委員會

2023年 月 日