附件2：

重庆市高校教师第一届气排球比赛报名表

参赛队全称 ： 组别：

|  |  |
| --- | --- |
| 领队 |  |
| 教练 |  |
| 联系人电话 |  |
|  | 运动员姓名 | 性别 | 球衣号码 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

附件3:

重庆市高校教师第一届气排球比赛
参赛免责声明

大会组委会:
本队所有参赛运动员及其亲属对在连续而激烈的比赛中

可能发生的危险已有充分的认识，并自愿参赛，同时所有参赛

队员的健康状况能够承受本次比赛，服从所有规定和一切裁决，

并具备近期县级以上医院的体检证明书;赛前我队所有参赛运

动员均已办理了人身意外伤害保险，因此，在比赛期间出现意

外伤害、死亡及物品丢失等突发状况所造成的损失由保险公司

和本队自行承担，主办方、承办方及其他运动队免责。

单位盖章: 领队或教练员签字:

签署日期:2024年 月 日