

附件 3:

家属知情同意书

本人系_____家属，_____自愿报名参加四川省医学会体医融合专委会和四川省医师协会运动医学医师分会联合举办的第七届“运动促进健康杯”短池游泳大师赛。我已详细阅读并认可竞赛规程关于报名的有关要求。我充分了解本次比赛有潜在的危险，以及可能由此而导致的人身伤亡意外事故，我完全了解_____的身体状况，确认他/她健康状况良好，没有任何不适合游泳运动的疾病，因此我郑重声明，_____可以正常参加第七届“运动促进健康”短池游泳大师赛，其参加比赛期间及往返途中一切风险自担。如在本次比赛期间由于其身体健康原因发生意外伤亡事故，我同意其接受主办方在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，后续在医院救治等发生的相关费用由其本人及家属负担，家属将不要求主办方在无责任情况下承担其发生意外后果的责任。

特此声明！

家属签名并明确与运动员的关系：_____

日期：_____

运动员签名：_____

日期：_____

备注：家属应是直系亲属，序列(妻子、丈夫、子女)。