**2022年“我要上省运 社区运动会”贵阳市网球项目群众赛事**

**活动选拔赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 民族 |  | 出生年月日 |  |
| 户籍所在地 |  | 健康状况 |  |
| 是否有过注册记录 |  | 单位名称 |  |
| 联系电话 |  | 是否符合报名要求 |
| 所报项目 | 男子单打🞎女子单打🞎男子双打🞎女子双打🞎

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 搭档姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  |
| 户籍所在地 |  | 健康状况 |  |
| 是否有过注册记录 |  |
| 单位名称 |  |
| 联系电话 |  |
| 是否符合报名要求 |  |

 |
| 备注（在筑缴纳社保时限等） |  |

2022年4月22日17:00前将报名资料打包发送至贵阳市网球运动管理中心工作人员邮箱：gyswqydglzx@163.com，联系人：王菊13984151465，逾期不予受理。

疫情防控个人健康情况申报表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 单位名称 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 14天以来旅居史、健康史及接触史情况 |
| 是否有国外旅居史 | 是 **□** | 否 **□** |
| 是否有港、台旅居史 | 是 **□** | 否 **□** |
| 是否有高、中风险地区旅居史 | 是 **□** | 否 **□** |
| 是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者 | 是 **□** | 否 **□** |
| 是否与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触 | 是 **□** | 否 **□** |
| 是否与来自高、中风险疫情地区人员有密切接触 | 是 **□** | 否 **□** |
| 密切接触的家属及同事是否有发热等症状 | 是 **□** | 否 **□** |
| 密切接触的家属及同事是否有中高风险地区、港澳台及国外境外旅居史 | 是 **□** | 否 **□** |
| 本人14天以来健康状况：发热**□** 乏力□ 咽痛□ 咳嗽□ 腹泻□ |
| 新冠疫苗接种情况：已完成全程接种**□** 未完成全程接种（1针次□ 2针次□ 3针次□ ）未接种□ |
| 其他需申报的情况： |
| 本人承诺：以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切责任和后果。 承诺人（签名）：  |

自愿参赛责任书

一、我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好；没有任何身体不适或疾病（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低的糖尿病、以及其它不适合本项目运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加本次比赛。

二、我充分了解本次比赛期间训练或比赛有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参赛。

三、我本人自愿遵守本次比赛的所有规定；如果本人在参赛过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止参赛并告知竞委会。

四、我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

五、我同意接受组委会在本次比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

本人已认真阅读全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人签署此责任书纯属自愿。

运动员签名：

注：请运动员在各自签名上加盖手印。

 2022年 月 日