

2025 年锦标赛资格审查电子版资料提交模板

各位教练员：

为提升联席会议效率，2025 年八项锦标赛资格审查将采用线上资料审核方式。各参赛队伍须依下列顺序编排 PDF 文件，并于联席会议召开前将电子版资料提交至指定电子邮箱：446153558@qq.com。需提交资料清单如下：

1. 盖有单位公章的项目报名表 PDF 版（报名网下载后盖章）
2. 运动队参赛保险单据 PDF 版
3. 自愿参赛及风险告知书签名 PDF 版（每名队员一份）
4. 2025 年佛山市中小学生锦标赛责任书签名 PDF 版

佛山市中小学_项目_锦标赛

第二次报名表

报名单位(盖章): 学校名称

序号	职务	姓名	联系电话		报名表说明								
1	领队				1. 足球、篮球、排球不需要填写项目 3 项，并分组别打印。								
2	教练 1				2. 毽球不需要填写性别、身高、体重、球衣号、场上位置。								
3	教练 2				3. 乒乓球不需要填写性别、身高、体重、球衣号、场上位置，需在交表时进行双打配对运动员。								
4	队医				4. 此表可横向打印。								
序号	注册号	姓名	出生日期	所属院校	性别	身高	体重	球衣号	场上位置	项目 1	项目 2	项目 3	备注
1	FS2024QLCC00328	运动员姓名	2014-01-09	学校	女	150	40	6	后卫				
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

注： 本报名表内容一律用电脑打印；并且必需打印在一张 A4 纸内。

联系人: 教练姓名

办公电话:

移动电话: 139....



根据国税总局要求，保险行业2016年5月1日起正式实行增值税，以下保险费为含税价，应税产品的税率为6%。具体增值税发票开具的相关事宜，请咨询我司各网点。

中国太平洋财产保险股份有限公司
China Pacific Property Insurance Co., Ltd.
全国客户服务电话：95500

体育运动健身意外伤害保险（互联网单证通用）



DZAG24000002465321

保险单号：AXIM081E4C24PAAAX04

鉴于投保人已向本保险人投保体育运动健身意外伤害保险（互联网单证通用），并按本保险合同约定交付保险费，保险人同意按照条款约定承担保险责任，特立本保险单为凭。
本保险合同由保险条款、电子投保手续、保险单或其他保险凭证以及批单组成。

投保人名称：
投保人证件类型： 身份证 证件号码：
投保人手机号码： 电子邮箱（E-mail）：
被保险人名称：
被保险人证件类型： 身份证 证件号码：
受益人：法定 购买份数：1

险种名称	保障内容	保险金额
体育运动健身意外伤害保险（互联网单证通用）	意外身故残疾	100,000.00元
附加意外伤害医疗保险（互联网）	意外医疗（每次事故免赔额100元，按80%赔付）	10,000.00元
附加紧急医疗救援保险	紧急医疗转运及送返	10,000.00元
附加紧急医疗救援保险	亲属探病	1,000.00元
附加紧急医疗救援保险	遗体或骨灰送返（含丧葬费用）	10,000.00元

保险费合计（大写）：人民币 叁元捌角整（RMB：¥3.80元）
保险期间：自（From）2024年01月20日00时00分00秒起至（To）2024年01月21日00时00分00秒止 共（Total）1日（Days）
免赔：详见保险条款及特别约定

签单公司信息：中国太平洋财产保险股份有限公司 厦门分公司
地址： 厦门市思明区湖滨西路9号大西洋中心25-27层、8B单元
邮编： 361001
电话： 05922689507 传真： （公司签章）
核保 自贸试验区营销服务部 制单 自贸试验区营销服务部 经办 自贸试验区营销服务部 签单日期 2024-01-19
总公司地址：中国上海银城中路190号 邮政编码：200120 网址： http://www.cpic.com.cn



自愿参赛责任及风险告知书

- 一、本人（队）自愿报名参加 2025 年度学生体育竞赛并签署本责任书。
- 二、本人（队）自愿遵守大会的所有规程、规则、规定及采取的措施，且对比赛强度、赛制赛程和时间安排明确知晓并自觉遵守。
- 三、本人（队）完全了解自己的身体状况，确认自己身体健康状况良好，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、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、高血压、脑血管疾病等以及其他不适合参与本次赛事的疾病），具备参赛条件，已为参赛做好充分准备，并在比赛前购买了“人身意外伤害保险”；监护人经审慎评估，确认被监护人身体状况符合参赛条件，并自愿承担相应风险。
- 四、本人（队）充分了解本次比赛可能出现的风险，且已准备必要的防范措施，以对自己（学生）安全负责的态度参赛。
- 五、本人（队）愿意承担比赛期间发生的自身意外风险责任，且同意对于非大会原因造成的意外、伤害等任何形式的损失大会不承担任何形式的赔偿及法律责任。
- 六、本人（队）同意接受大会在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在离开现场后，在医疗救治等发生的相关费用由本人（队）负担。
- 七、本人（队）承诺以自己的名义参赛，决不冒名顶替、弄虚作假。
- 八、本人（队）或法定监护人（代理人）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自愿签署及承担相应的法律责任。

参赛单位全称及盖章			项目组别	
运动员签名	监护人（代理人）签名	运动队领队签名	日 期	
			2025 年__月__日	

备注：1. 本《告知书》为每名运动员单独 1 份，先由运动员本人及其监护人签字，然后由领队签字，并加盖单位公章，最后将所有参赛运动员的《告知书》按报名表顺序生成 PDF 版电子文件发送到指定邮箱。

2. 参赛单位要对本《告知书》上的签名和盖章真实性负责。

2025 年佛山市中小学锦标赛责任书

为确保本次比赛公平、公正、公开，各项工作更加有序规范，利于比赛持续健康发展，维护组委会权益，现对比赛作出如下承诺：

1. 遵守本次比赛的竞赛规程和大会规定。
2. 所有参赛人员（领队、教练员、运动员）身体健康，无身体异常，方可进入校园参加比赛，比赛期间凡出现高烧等症状应立刻停止比赛。
3. 我愿为代表队资格作出承诺：凡参赛运动员出现弄虚作假等资格问题，一经查实，将取消运动队成绩，承担相应责任，全市通报。
4. 尊重裁判、服从裁判的判罚，不谩骂、辱骂裁判。
5. 我将严格管理运动队，如出现打架、斗殴的运动员，取消比赛资格，将追究相关责任，并全市通报批评。
6. 坚决服从组委会的所有裁决，并坚决执行。

运动队：

联系方式：

主教练（领队）签名：

