附件4

2025年全区二级社会体育指导员

（幼儿体操）培训责任书

一、我完全了解自己的身体状况,确认自己的健康状况良好;无先天性心脏病、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等不适合参加体育运动的疾病,因此我郑重声明,我的身体状况可以参加本次培训班。

二、我充分了解在参加本次培训期间存在的潜在危险,以及可能出现的受伤、突发疾病、意外事故甚至死亡等情况,我会竭尽所能,以对自身安全负责任的态度参训。

三、我本人愿意遵守本次培训班的规定。如果本人在参加 培训过程中发现或了解到任何风险和潜在风险,本人将立刻终止参加本次公益培训班并告知现场工作人员。

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参加本次培训班所有导致伤残或死亡的权利。

五、我同意接受主办方在活动期间提供的现场急救性质的医务治疗,但在医院救治所产生的相关费用由本人负担。

本人已认真阅读并全面理解以上条款内容,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愿。

请用楷体签身份证上的姓名：

2025年 月 日