

BAN TỔ CHỨC
Giải Điền kinh Cúp Tốc độ Thống Nhất Thành phố Hồ Chí Minh năm 2026

BẢN CAM KẾT SỨC KHỎE

Họ và Tên VĐV :

Ngày tháng năm sinh :

Địa chỉ :

Huấn luyện viên huấn luyện trực tiếp:

Số điện thoại liên lạc (HLV trực tiếp):

Tôi đã được bác sĩ kiểm tra sức khỏe để tham gia thi đấu **Giải Điền kinh Cúp Tốc độ Thống Nhất Thành phố Hồ Chí Minh năm 2026** (sau đây gọi tắt là **Giải**) và đồng ý cung cấp giấy xác nhận nếu được yêu cầu.

Tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về sức khỏe của mình và đảm bảo đủ sức khỏe để tham gia thi đấu giải.

Với bất cứ chấn thương và tình trạng sức khỏe tôi có thể gặp trong suốt quá trình thi đấu giải. Tôi đồng ý điều trị theo yêu cầu của bác sĩ. Ngoài ra, tôi cũng đồng ý sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm thanh toán tất cả chi phí về dịch vụ y tế, dịch vụ vận chuyển cứu thương và những chữa trị liên quan trực tiếp đến tôi.

Tôi miễn trách nhiệm cho **Ban Tổ Chức Giải** và đồng ý không thừa kiện những điều đã nêu trên, hay bất kỳ hình thức khiếu nại hay đòi bồi thường nào cho mất mát, tổn thương liên quan đến bệnh tật và mọi hình thức thương tích cá nhân bao gồm tử vong và tàn tật vĩnh viễn liên quan đến sự tham gia thi đấu của tôi.

Tôi đã đọc kỹ và tự nguyện ký vào bản cam kết này./.

HUẤN LUYỆN VIÊN

CHỮ KÝ NGƯỜI THAM GIA