**2017荆州国际马拉松**

**企业/单位迷你马拉松名单**

**备注：由于马拉松和半程马拉松属于竞赛项目，领错芯片则成绩无效。请参赛者本人上官网查看领物须知，带齐资料亲自到现场领取。**

**团体名称： 邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**团体负责人： 团体负责人联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 衣服尺码 | 参赛号 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 15 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 16 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 17 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 18 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 19 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 20 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | **尺码统计** | **S**  |  | **XL** |  |
| 　 |  | **M** |  | **XXL** |  |
| 　 |  | **L** |  | **XXXL** |  |

**2017荆州国际马拉松**

**团体参赛声明**

团体名称： 。

参赛声明：

1、谨此声明本团体人员自愿参加2017荆州国际马拉松及一切相关活动；

2、本团体已全面理解并同意遵守组委会及协办机构所制定的各项规定及采取的措施；

3、本团体运动员身心健康，适合参加马拉松赛事，已为参赛做好充分准备。本团体全面理解参加比赛可能出现的风险，且已准备必要的防范措施；

4、本团体愿意承担比赛期间发生的自身意外风险责任并同意对于非组委会原因造成伤害、死亡或其它任何形式的损失不索求任何形式的赔偿；

5、本团体运动员愿意按照有关要求接受药物检查以及主办方在比赛期间提供的医务治疗；

6、本团体运动员同意在比赛前和比赛期间不得损害，更改及遮盖马拉松官方号码布，否则裁判在发现后有权取消比赛资格；

7、本团体运动员授权组委会方及其指定媒体无偿使用本人的肖像、姓名、声音和其它个人资料用于赛事的组织和推广之用；

8、本团体运动员承诺以自己的名义报名并参加比赛，决不将报名后获得的号码布以任何方式转让他人；

9、本团体运动员同意向主办方提供有效身份证件和资料用于核实本人的身份，并同意承担因身份证件和资料不实所产生的全部责任；

10、本团体运动员同意并接受大会免费提供的意外保险；

11、本团体运动员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，并承担相应的法律责任；

鉴于马拉松赛事具有一定竞技风险性，除18周岁以上的完全民事行为能力参赛人外，所有参赛人员均需由其监护人、管理人、法定代理人在本协议签署页签字，以示参赛人的监护人、管理人、法定代理人认可其参赛并自行承担参加“2017荆州国际马拉松”所可能存在的风险和责任；

本团体已全面理解和同意以上内容，保证运动员参赛身份/年龄的真实性。

(以下无正文，为声明签署页)

**团体名称（公章）：**

**日期：2017年XX月XX日**