**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐĂNG KÝ THAM GIA GIẢI**

Kính gửi:Ban Tổ chức Giải Leo núi Tà Cú huyện Hàm Thuận Nam

- Bình Thuận mở rộng lần thứ XXVII năm 2025

Căn cứ tinh thần Điều lệ Giải Leo núi Tà Cú huyện Hàm Thuận Nam - Bình Thuận mở rộng lần thứ XXVII năm 2025.

Đơn vị…………………………………………………………………........

đăng ký 01 Đoàn tham dự Giải.

Trong quá trình tham gia Giải, chúng tôi cam kết thực hiện nghiêm túc Luật, Điều lệ và các quy định của Ban Tổ chức.

Trân trọng kính chào.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…………, ngày tháng năm 2025* |
|  | **LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ**  *(Ký tên, đóng dấu)* |

**DANH SÁCH ĐĂNG KÝ THI ĐẤU**

**GIẢI LEO NÚI TÀ CÚ HUYỆN HÀM THUẬN NAM - BÌNH THUẬN**

**MỞ RỘNG LẦN THỨ XXVII NĂM 2025**

**ĐƠN VỊ:……………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Họ và tên** | **Giới tính** | | **Nội dung** | | **Ghi chú** |
| **Nam** | **Nữ** | **6.3km** | **5.3km** |
| 01 |  |  |  |  |  | ĐĐ |
| 02 |  |  |  |  |  | ĐĐ |
| 03 |  |  |  |  |  | ĐĐ |
| 04 |  |  |  |  |  | ĐĐ |
| 05 |  |  |  |  |  | ĐĐ |
| 06 |  |  |  |  |  | ĐĐ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc Lập - Tự do - Hạnh phúc**

**BẢN CAM KẾT MIỄN TRỪ TRÁCH NHIỆM**

**ĐỐI VỚI BAN TỔ CHỨC GIẢI**

**Kính gửi:** Ban Tổ chức Giải Leo núi Tà Cú huyện Hàm Thuận Nam – Bình Thuận mở rộng lần thứ XXVII năm 2025.

**Đơn vị:…………………………………………………………………**

Cùng với tình trạng sức khỏe đã nêu trên, chúng tôi xin được xác nhận và đồng ý với những điều sau đây:

- Chúng tôi đã được bác sĩ kiểm tra về mặt y khoa để tham gia **Giải Leo núi Tà Cú huyện Hàm Thuận Nam - Bình Thuận mở rộng lần thứ XXVII năm 2025** *(sau đây gọi tắt là* ***Giải****)* và đồng ý cung cấp giấy xác nhận nếu được yêu cầu.

- Chúng tôi hiểu rằng, trong suốt quá trình tham gia Giải, chúng tôi sẽ phải tham gia vào các hoạt động yêu cầu đến sức khỏe.

- Chúng tôi hoàn toàn hiểu rằng sự tham gia của chúng tôi ở Giải có thể ảnh hưởng không tốt đến tình trạng sức khỏe hiện tại của chúng tôi. Tuy nhiên, chúng tôi chấp nhận những rủi ro này và mong muốn sẽ được tiếp tục tham gia thi đấu tại **Giải** **và các hoạt động liên quan.**

- Cùng với bất cứ những tổn thương và tình trạng sức khỏe chúng tôi có thể gặp trong suốt quá trình diễn ra **Giải**, chúng tôi đồng ý được di chuyển và cho phép mọi điều trị y tế nếu cần thiết từ nhân viên y tế và Ban Tổ chức, tùy theo quyết định của họ. Ngoài ra, chúng tôi cũng đồng ý sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm thanh toán với bất kì và tất cả chi phí về dịch vụ y tế, dịch vụ vận chuyển cứu thương và những chữa trị liên quan trực tiếp đến chúng tôi.

- Khi đọc điều lệ này, biết được thực tế và sau khi xem xét quyết định tham gia của mình, chúng tôi miễn trừ trách nhiệm đối với Ban Tổ Chức Giải và đồng ý không thưa 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, phát sinh từ hoặc bằng cách nào liên quan đến sự tham gia của chúng tôi.

- Ngoài những điều khoản và quy định được đề cập tới trong văn bản miễn trừ này, chúng tôi đã xem xét và tự nguyện kí kết đầy đủ các điều khoản, điều lệ, quy định và thỏa thuận của **Giải,** như một điều kiện để tham dự Giải này.

- Chúng tôi xin xác nhận rằng chúng tôi đã đọc toàn bộ tài liệu này và hiểu đầy đủ nội dung của nó. Chúng tôi nhận thức rõ rằng đây là một **bản cam kết miễn trừ trách nhiệm đối với Ban Tổ chức Giải** mà chúng tôi đã tự nguyện ký vào.

*………………, ngày tháng năm 2025*

**Trưởng đoàn**

*(ký tên và ghi rõ họ và tên)*

**DANH SÁCH VẬN ĐỘNG VIÊN XÁC NHẬN CAM KẾT SỨC KHỎE**

**ĐƠN VỊ:……………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên** | **Số đeo** | **Năm sinh** | **Quê quán** | **Số điện thoại** | **Ký tên** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |