「洛神有情，金峰傳愛」為腦麻而跑
2019 扶輪總監盃全國原住民及一般地區
國際公益路跑活動

協會備註

個人報名表及志願書

(個人基本資料敬請務必確實填寫，以確保您的權益)

選手姓名		身份證字號	
性別	☐ 男(M) ☐ 女(F)	出生年月日	
報名組別	☐ 全馬 42.2k ☐ 半馬 21k	_____歲組	T 恤尺寸 ☐ 2XS、 ☐ XS、 ☐ S、 ☐ M ☐ L、 ☐ XL、 ☐ 2XL、 ☐ 3XL
	☐ 21K 接力組 ☐ 健跑組 12K ☐ 健康組 6K ☐ 樂活組 3K		行動電話
聯絡地址	☐ ☐ ☐		

選手參賽志願書

本人保證自身身心健康，志願參加比賽，並已詳細閱讀過 2019 扶輪總監盃全國原住民及一般地區國際公益路跑活動之競賽規程及主辦單位於賽前所公告之比賽相關資訊，且同意亦保證遵守大會於競賽規程中所約定事項，對於選手在競賽中需自行負擔的危險性及責任已有一定的認知與了解，競賽中若發生任何意外事件，本人願負全責，一切責任與主辦單位無關，本人並同意活動畫面提供大會無償使用。

選手親筆簽名		報名日期	
緊急聯絡人姓名		行動電話	

家長同意書(年滿十八歲者免填)

本人(家長/聯繫電話)_____，同意選手_____參加比賽，並保證其身心健康，志願參加比賽，並已詳細閱讀過 2019 扶輪總監盃全國原住民及一般地區國際公益路跑活動之競賽規程及主辦單位於賽前所公告之比賽相關資訊，且同意亦保證遵守大會於競賽規程中所約定事項，對於選手在競賽中需自行負擔的危險性及責任已有一定的認知與了解，競賽中若發生任何意外事件，本人願負全責，一切責任與主辦單位無關，本人並同意活動畫面提供大會無償使用。

注意事項: ※未滿十八歲者請加填家長(或監護人)同意書。

※請參加選手詳閱活動簡章，尊重大會規範，以避免其爭端事項發生。

※請欲參加之選手務必同意簡章所有內容，衡量自我健康狀況再行報名，否則一切後果自行負責。

※報名日期至 2019 年 9 月 30 日止。

『提醒您』一般人身意外保險及旅遊平安保險等，於競賽時發生人身意外傷害有可能除外不保事項，請選手們謹慎投保

『凡參加活動選手必需自行辦理個人競賽型保險，對選手本身多一層保障攸。』

【社團法人臺東縣身心健康體育會】 fax.089-330046