



به نام خدا

فرم مسئولیت پذیری (فرم پیوست ب)

مسابقات قهرمانی کشور ۱۴۰۳

۱. رشته ووشو و کوراش هنرهای رزمی هستند و بدیهی است برخورد جزو ذات این ورزش بوده و در آن وجود خواهد داشت.
۲. بازیکنان موظف به گرفتن کارت بیمه ورزشی ووشو می باشند زیرا فدراسیون ووشو جمهوری اسلامی ایران هیچ گونه تعهد و مسئولیتی در خصوص بروز آسیب های ورزشی در حین تمرین و مسابقات را نخواهد داشت.
۳. کلیه مسئولیت های ناشی از بروز حوادث غیر مترقبه حین تمرین و مسابقات که حادثه ورزشی تلقی میگردد به عهده ورزشکار و استان مربوطه می باشد و فدراسیون ووشو هیچگونه تعهدی نخواهد داشت.
۴. اخلاق ورزشی و رعایت اصول پهلوانی و احترام به روح ورزش سرلوحه کلیه فعالیت ها و مسابقات می باشد، لذا اینجانب ضمن احترام به کلیه تصمیمات فنی و مدیریتی در طول برگزاری مسابقات، تعهد می نمایم از هرگونه اعتراض خارج از چارچوب فنی پرهیز نموده و تا پایان روند جاری مسابقات مطابق با برنامه اعلام شده حضور بهم برسانم.
۵. با توجه به اهمیت سلامت و امنیت کلیه فعالیت ها در حین مسابقات و در زمان استراحت در خوابگاه ها و سایر فضاهای مربوطه از جمله رستوران، سرویس حمل و نقل و ... بدینوسیله تعهد می نمایم از انجام هر گونه حرکت عمدی یا غیر عمدی که می تواند برای خودم و دیگران خطر ساز باشد پرهیز نمایم و مسئولیت هرگونه اتفاق ناشی از اقدام خود را پذیرفته و ضمن سلب حق هر گونه اعتراض موظف به جبران خسارت های وارده مطابق با قوانین هستم.
۶. کلیه حقوق مادی و معنوی محتوای رسانه ای تولیدی رویداد فوق الذکر در اختیار فدراسیون ووشو جمهوری اسلامی ایران می باشد که اختیار تام در نحوه استفاده از آن را بنا بر تشخیص خود به هر نحو خواهد داشت.
۷. اینجانب تعهد می نمایم کلیه پروتکل های بهداشتی اعلام شده از سوی فدراسیون ووشو را به صورت کامل رعایت نمایم و در صورت بروز هر گونه بیماری مستقیم و یا مرتبط به بیماری های کرونا و آنفلانزا و شبیه آن در طول برگزاری مسابقات هیچگونه مسئولیتی را برای فدراسیون ووشو ایران متصور نخواهم بود.
۸. بازیکن و تیم ورزشی وی باید هرگونه بیماری /یا عارضه بازیکن خود را از قبیل صرع /تنگی نفس/بیماری قلبی/نرمی استخوان/ یا هر مورد دیگر را به اطلاع فدراسیون ووشو جمهوری اسلامی ایران برسانند. در غیر اینصورت عواقب آن بر عهده بازیکن و تیم ورزشی وی خواهد بود. ضمناً فرم گواهی سلامت جسمانی (فرم پیوست الف) می بایست به همراه این برگه تحویل کمیته مسابقات گردد.
- با اطلاع کامل از قوانین وشرایط مسابقات ووشو و امکان رخ داد حادثه ورزشی و آسیب دیدگی و...، بدین وسیله تعهد می نمایم کلیه مقررات مسابقه را رعایت نماید ودر ضمن کلیه مسئولیت های ناشی از بروزحوادث و آسیب دیدگی ها و... در مسابقات مذکوربه عهده اینجانب می باشد.

✓ کلیه مطالب فوق کاملاً خوانده شده و مورد پذیرش اینجانب می

باشد.

امضای

نام و نام خانوادگی:

شرکت کننده:

پدر:

نام

تاریخ:

تولد:

تاریخ

مکان:

کد ملی:

کارت بیمه:

تاریخ صدور

مهر و امضا رئیس هیئت استان: