附件3

2024年柳州市青少年跆拳道公开赛

身体健康证明承诺书（单位）

我单位自愿参加2024年柳州市青少年跆拳道公开赛，已按赛事规程的要求为运动员提供身体例行检查。所有参赛运动员均已在县级医院以上体检通过，身体健康，可以参加该比赛。

参加比赛的运动员名单如下，共计 人。（下写所有参赛运动员姓名并在运动员姓名后备注身份证号）

（例）1.张某某 身份证号：450202......

2......

3......

特此证明。

参赛单位名称（公章）：

参赛单位负责人（签字）：

2024年 月 日

2024年柳州市青少年跆拳道公开赛

身体健康证明承诺书(运动员）

我(子女)自愿参加2024年柳州市青少年跆拳道公开赛。我本人充分了解自己(子女)的身体状况和运动水平，已在县级以上医院进行身体检查，体检通过，确认自己(子女)身体健康，没有任何身体不适或疾病(包括先天性心脏病、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐等不适合该运动的疾病),可以正常参加本次比赛。

运动员签字：

承诺人(监护人)签字：

2024年 月 日