天津市第十五届运动会足球比赛

（青少年组）疫情防控承诺书

本人承诺：

我将如实填写《承诺书》，如有发热、乏力、咳嗽、呼吸困难、腹泻等病状出现，将及时向赛事组委会报告，并立即就医。如因隐瞒病情及接触史，引起影响公共安全的后果， 本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国治安管理处罚法》《中华人民共和国传染病防治法》等法律法规和天津市疫情防控相关政策的处罚。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **球员姓名** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **监护人签字** |  |  |  |  |  |  |
| **球员姓名** | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| **监护人签字** |  |  |  |  |  |  |
| **球员姓名** | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| **监护人签字** |  |  |  |  |  |  |
| **球员姓名** | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| **监护人签字** |  |  |  |  |  |  |
| **领队签字** |  | | **联系电话** |  | | |
| **主教练签字** |  | | **联系电话** |  | | |
| **助理教练签字** |  | | **联系电话** |  | | |
| **助理教练签字** |  | | **联系电话** |  | | |
| **助理教练签字** |  | | **联系电话** |  | | |
| **助理教练签字** |  | | **联系电话** |  | | |
| **助理教练签字** |  | | **联系电话** |  | | |
| **队医签字** |  | | **联系电话** |  | | |
| **守门员教练签字** |  | | **联系电话** |  | | |

年龄组别： 足球项目负责人签字： 区体育局盖章：

日期：2022年 月 日