

WAR戰魂聯盟傷害風險切結書

(適用於「WAR戰魂聯盟」及其他相關賽事)

1. 了解風險

- 本人知悉拳擊運動涉及身體對抗，可能導致瘀傷、撕裂傷、骨折、腦震盪、內出血等不同程度之傷害，甚至可能危及生命。
- 本人已充分理解並接受參與比賽可能產生的風險。

2. 個人健康狀況

- 本人確認自身身體狀況適合參與拳擊比賽，無心血管疾病、腦部疾病、癲癇、呼吸系統疾病或其他不適合進行高強度運動的疾病。
- 若本人隱瞞健康狀況，導致自身傷害或健康惡化，主辦單位不承擔任何責任。

3. 醫療處理與緊急應對

- 若本人於比賽或賽事相關活動中受傷，同意主辦方及現場醫護人員依專業判斷提供適當醫療處置，並於必要時送醫急救。
- 本人如因自身健康因素或受傷未即時治療而導致更嚴重後果，概由本人自行負責。

4. 保險與賠償

- 本人知悉並同意，主辦單位已提供指定之運動意外險或責任保險，惟理賠範圍及條件依據保險公司之保單條款為準，若本人傷勢不符合保單條件，主辦單位無義務額外賠償。
- 本人亦可自行加保其他保險以獲得更完整的保障。

5. 比賽規則與安全責任

- 本人承諾遵守賽事規則、裁判判決及安全規定，不做任何違反公平競技或危害自身及對手安全之行為。
- 本人理解比賽過程中可能因裁判判定或對手動作導致傷害，並承諾不對主辦單位、裁判、對手提出法律索賠。

6. 法律免責聲明

- 本人同意，因參與本比賽所發生之任何受傷、健康惡化或其他風險，除非因主辦方之嚴重過失或違法行為導致，否則本人及本人家屬不得對**（賽事主辦單位名稱）**、協辦單位、贊助商、裁判及相關工作人員提出法律訴訟或賠償要求。

7. 影像授權

- 本人同意主辦單位可使用本人於比賽中之影像、照片、影片等作為宣傳、紀錄及報導之用途，無需額外通知或支付報酬。

簽署確認

本人已詳細閱讀本切結書內容，並理解其所有條款，願意自願遵守，且無任何異議。

日期：_____

本人（參賽者）姓名：_____ 緊急聯絡人姓名：_____

身份證字號 / 護照號碼：_____ 緊急聯絡人電話：_____

出生日期：_____

聯絡電話：_____

參賽者簽名：_____

日期：_____

（若參賽者未滿18歲，需法定監護人簽名）

監護人簽名：_____

監護人姓名：_____

與參賽者關係：_____

參賽比賽名稱：_____

比賽日期：_____

比賽地點：_____

這份切結書涵蓋了所有關鍵風險與法律免責，確保主辦方的權益，同時也讓選手清楚知悉自身責任。你可以根據比賽的具體需求微調內容，比如加入特定的保險細節或醫療應對流程。