国际马联CSI\*\*2024年国际马术场地障碍赛

暨济南公开赛

马匹参赛承诺书

本人所策骑参赛马匹 （参赛马匹名）， （参赛马匹芯片号） 自愿参加国际马联CSI\*\*2024年国际马术场地障碍赛暨济南公开赛。

赛事名称： 国际马联CSI\*\*2024年国际马术场地障碍赛暨济南公开赛。

赛事时间 ：2024 年 10月 17日-21 日

由于该参赛马匹未办理保险 ，本人承诺按照赛事规程规 定：参赛马匹在比赛期间所发生的伤害与意外事故，主办单 位和承办单位均不承担任何责任。

参赛运动员姓名（签名）：

参赛运动员身份证号：

时间： 年 月 日