**附件：**

**云南盐业·2018上合昆明马拉松**

**医师跑者招募预报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 国 籍 |  | 地址 |  | 联系电话 |  |
| 微信号 |  | 昵称 |  | 邮箱 |  |
| 短袖尺码 |  |
| 报名项目（全程/半程/大众跑） |  |
| 申请组别 |  |
| 个人最好成绩 |  |
| 紧急联系人姓名 ： 联系电话： |
| 参赛选手声明：1、本人自愿报名参加云南盐业·2018上合昆明马拉松及一切相关活动（以下统称“比赛”）；2、本人全面理解并同意遵守组委会各项规定（以下称“主办方”）；3、本人身体健康，已为参赛做好充分准备。本人全面理解参赛可能出现的风险，且已准备必要的防范措施，因个人身体原因造成的意外，本人自行负责；4、本人愿意承担比赛期间发生的自身意外风险责任。本人同意主办方对于非主办方原因造成的伤害、死亡或其他任何形式的损失不承担任何形式的赔偿；5、本人愿意按照有关要求接受检查以及组委会在比赛期间提供的医务治疗；6、本人授权主办方及指定媒体无偿使用本人的肖像、姓名、声音和其它个人资料用于比赛组织和推广；7、本人承诺以自己的名义报名并参赛，并不得将报名后获得的号码布以任何方式转让给他人；8、本人同意向主办方提供有效的身份证和资料用于核实本人的身份，并同意承担因身份证件和资料不实所产生的全部责任；9、本人同意主办方以本人为被保险人投保人身意外险，具体内容已从保险说明书中知晓，本人均予以认可；10、本人或法定代理人已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任。 |
| 报名方法：如实填写报名表后提交（scomarathon@sco-marathon.com ）邮箱标题注明“云南盐业·2018上合昆明马拉松急救跑者报名+报名组别（全程/半马/大众跑）+姓名”。个人跑步简历(200字以内)：附2-3张高清正面跑步照片、成绩证书，分段计时点成绩。**全程马拉松配速段：**315—330/330—345/345—400/400—415/415—430/430—445/445—500/500—515/515—530/530—545/545—600**半程马拉松配速段：**130—145/145—200/200—215/215—230/230—245/245—300**招募细则：**1. 服从组委会指定工作人员安排，接受组委会组织的急救安全培训。2. 三次（含）以上全／半程马拉松赛事，拥有高于报名配速段20分钟以上的的个人最好成绩或3次高于报名配速段成绩5分钟以上者（成绩证明电子档）以及个人分段计时点成绩，（提供近期最后一场田协共办赛事的全／半马赛事比赛成绩）；注：缺一不可。 3. 赛事期间统一身着组委会提供的指定服装，并佩戴相应的标识。4. 持有国内有效的医护、医师资格证书和执业证书（两证缺一不可）；5. 或持有市级急救中心或红十字会颁发的有效急救证书；6. 或持有AHA、 WAFA等课程认证并授予的证书；7. 满足以上三项（4.5.6.）要求的其中一项即可报名参与（持有医护资格证书和执业证书者优先）；8. 报名时填写真实完整的报名信息，有急救跑者经验者优先。注：需提交完善的资料，资料不齐者视为弃赛，报名信息提交之后不得修改。9. 赛时按照规定时间、地点，配合完成赛前签到、集结、赛后互动等环节，并配合赛事组委会的相关宣传活动。 **要求：**请将您的完赛证书、资格证书、报名信息、个人照片（高清运动照2-3张），预报名表发送至邮箱scomarathon@sco-marathon.com 进行资格审核。**报名截止时间**：11月9日19时 |