**附件2.参赛人员信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | |  | | | | | | |
| 队长 |  | | 手机 | |  | | 微信号 |  |
| 参赛人员 | | | | 性别 | | 身份证号 | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |

**注：心脏病、高血压患者不宜参加激烈运动，请报名单位在人员报名时自行把关。**

**参赛资格：**

1、深圳市医疗器械行业相关单位及会员单位正式员工；

2、年满18周岁，身体健康，无心脏病、高血压等病史。

3、运动员报名参赛前请务必购买人身意外伤害保险，预防受伤及意外，球馆和组委会不承担相关责任。