

第七届欧洲健身气功运动会参会人员责任声明书

我自愿参加第七届欧洲健身气功运动会，并承诺在活动期间出现的任何事故或法律上的争议，包括一切有关索偿、行动、请求等，本人自愿承担一切后果，同时自己、继承人、私人助理、代理人、代表人及指定人士等均不能状告大会组委会和主办单位。本人同意并遵守由国际健身气功联合会制定的一切赛事规则，如有任何异议，均遵照大会仲裁裁决执行。本人同意参加大会的一切活动被拍摄、录像或电视现场直播等，本人还同意由国际健身气功联合会以全部或部分形式，通过电视、电台、录像、媒体图样或任何媒介设备等使用本人的姓名、地址、声音、动作、图形，并将不做任何追讨及赔偿。本人自觉遵守活动所在地防疫政策，承诺在活动期间出现任何与新冠疫情相关的情况，均与大会组委会和主办单位无关。

本人已知悉并充分明白上述声明内容。

（18 岁以下参加者需要家长或合法监护人签署。）

本人签名： 家长或合法监护人签名：

日期：2026 年 月 日

附件 4

报名表 1

第七届欧洲健身气功运动会
报名一览表

国家/地区	
协会组织名称	
参加比赛队伍数量	
参加比赛运动员数量	
参加功法培训人数	
总人数	
预定房间情况	
领队姓名	
领队联系方式	

注：此表于 2026 年 10 月 1 日前填报至意大利健身气功协会 ihqa2016@gmail.com。

填报人：_____联系电话：_____传 真：_____ E-mail：_____

负责人签名：_____

填 报 时 间：2026 年 月 日

报名表 2

第七届欧洲健身气功运动会交流比赛报名表

国家/地区:

代表队名称:

领队：

教练员：

[illegible]

注：1. 在选赛项目栏内画√，参加气舞比赛的代表队请同时勾选集体项目栏下功法名称和气舞两栏，参加双人赛的两名队员请在项目栏内标注相同数字； 2. 此表可复印使用； 3. 此表于 2026 年 10 月 1 日前填报至意大利健身气功协会 ihqa2016@gmail.com。

联系人:

联系电话:

传真:

E-mail:

负责人签名:

填 报 时 间：2026 年 月 日

报名表 3

第七届欧洲健身气功运动会功法培训班报名表

国家/地区：

代表队名称：

编号	姓 名	性别	出生日期	选择课程		已学过的功法
				A 功法培训 (太极养生杖)	B 功法培训 (脊椎平衡方)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

注：1. 在已学过功法名称栏内简要介绍健身气功习练经历；2. 此表可复印使用；

3. 此表于 2026 年 10 月 1 日前填报至意大利健身气功协会 ihqa2016@gmail.com。

填报人：_____ 联系电话：_____ 传 真：_____ E-mail：_____

负责人签名：

填 报 时 间：2026 年 月 日

报名表 4

参加第七届欧洲健身气功运动会抵离信息

国家/地区：

代表队名称：

编 号	抵达信息				离会信息			
	航班	时间	日期	人数	航班	时间	日期	人数

注：1. 此表可复印使用；2. 此表于 2026 年 10 月 15 日前填报至意大利健身气功协会 ihqa2016@gmail.com。

填报人：_____ 联系电话：_____ 传 真：_____ E-mail：_____

负责人签名：_____

填 报 时 间：2026 年 月 日

报名表 5

第七届欧洲健身气功运动会缴费信息

我们致力于提供最佳参会体验，确保报名过程的高效与安全。请在参会前通过银行转账的方式付清所有参会费用。住宿费、参赛费等相关费用预付流程如下：

1. 报名单位负责统一提交本单位所有参会人员报名信息。
2. 所有参赛成员必须预订由意大利健身气功协会所提供的指定宾馆，否则将不能享用大会提供的各项服务；各报名单位负责统一提交本单位所有参会人员费用。
3. 报名单位负责统一填写并提交本表格（附件 4 表 6）。
4. 汇款方须承担汇款过程中产生的一切银行费用（包括汇出行、中转行及收款行费用），并采用”汇款人承担所有费用”（OUR）模式操作，以确保收款人能够足额收到合同约定的全部款项，无任何金额扣除。
5. 于 2026 年 7 月 31 日前收到的全额付款将有权享受每人 10% 的培训和比赛费用折扣。
6. 全队全款额的 50% 必须在 2026 年 9 月 1 日之前到达意大利健身气功协会银行账户。
7. 最终付款必须在 2026 年 10 月 1 日之前到达意大利健身气功协会银行账户。
8. 从 2026 年 10 月 1 日起，延迟预订每人将额外收取 10% 的培训和竞赛费用。
9. 意大利健身气功协会银行信息：

Account Name:	IHQA - ITALY HEALTH QIGONG ASSOCIATION
IBAN:	IT72S 05034 23302 000000014257
BIC / SWIFT:	BAPPIT21406
Bank Name	BANCO BPM

报名表 6

第七届欧洲健身气功运动会缴费表格

货币：欧元

序号.	姓名	性别 (男 / 女)	出生日期 (日/ 月/ 年)	护照号 码	个人赛	双人赛	集体赛	食宿费	功法 培训班	晚宴	意外险 保险	总额
0	例：约翰	男	xx	xxxxxx	€25.00	€25.00	€20.00	€195	€100.00	€ 50.00	€10	€425.00
0	例：琼斯	女	xx	xxxxxx		€25.00	€40.00	€348	€180.00		€10	€603.00
0	例：马克	男	xx	xxxxxx	€50.00	€25.00	€20.00	€318		€50.00	€10	€473.00
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

注：此表于 2026 年 10 月 1 日前填报至意大利健身气功协会 ihqa2016@gmail.com。

第七届欧洲健身气功运动会住宿预订信息

国家地区□

代表队名□

房间预订 数	房间预订				
	单人间 □□€	双人间 □□€	三人间 □□€	四人间 □□€	天数 (需要填写抵达日期和 离开日期)

注：1.此表可复印使用；2. 此表于 2026 年 10 月 01 日前填报至意大利健身气功协会 ihqa2016@gmail.com。

填报人：_____ 联系电话：_____ 传 真：_____ E-mail: _____

负责人签名：_____

填 报 时 间：2026 年 月 日