

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

第七届欧洲健身气功运动会交流比赛报名表

教练员：

[illegible]

联系人: 联系电话: 传真: E-mail:

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 85 €	双人间 65 €	三人间 58 €	四人间 53 €	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