

自我同意书

(截至 2016 年 12 月 8 日 年满 18 岁以上的人员必须填写)

姓名: _____

家庭住址: _____

所在城市: _____ 省份: _____ 邮编: _____

家庭电话: (_____) _____ 备用电话号码: _____

紧急联系电话: (_____) _____

☐ 18 岁以上的成年人请在此方框中打勾。

此表格签名者将参加在中国·北京所举行的第十一届 DI®创新思维中国区总决赛。

我作为在此表格上登记的人, 完全代表个人意愿, 在以下情况下, 自愿放弃追究 DI®公司及其代理(包括但不限于目的地想象(北京)教育咨询有限公司)、官员、董事会、志愿者及其雇员等的赔偿责任, 也不能恶意诋毁或刻意伤害以上单位或个人。我(我们)也悉知组织机构为此次活动参与者购买了意外伤害保险和意外医疗保险。

a: 身体损伤的各种情况 b: 财产损失 c: 人身意外 d: 由于参与第十一届 DI®创新思维中国区总决赛的相关活动时的突发状况, 包括赛事的整个履行过程。

在此, 我也毫无保留的同意 DI®中国区将比赛活动现场的照片和/或视频公开播放, 但此目的仅局限于推广宣传 DI®项目。

我非常明白在第十一届 DI®创新思维中国区总决赛期间, 会有参与各种互动活动的机会, 我完全同意也认同这些互动活动肯定存在一定的风险。

姓名(请写正楷): _____ 签字: _____ 日期: _____

团队名称: _____ 所属省份及学校/机构名称: _____

挑战题目(圈选): A B C D E PO RS 会员号码: 185-_____