

致：寶蓮禪寺

18 公里參加者聲明

活動名稱：佛你跑

日期：2023 年 11 月 4 日（星期六）

地點：大嶼山昂坪寶蓮禪寺

組別：*男子 / 女子 18 公里

號碼布編號： _____

本人謹此聲明：

本人有能力參加上述活動，無須出示醫生證明書證明。
本人如在這項活動中受傷或死亡，寶蓮禪寺或/及協辦團體或/及賽事策劃無須負責。本人明白如對本身能力有任何懷疑，應在參加活動前，徵詢醫生的意見。

參加者簽署： _____

參加者姓名(正楷)： _____

日期： _____

*請刪除不適用者

致：寶蓮禪寺

18 公里參加者聲明

活動名稱：佛你跑

日期：2023 年 11 月 4 日（星期六）

地點：大嶼山昂坪寶蓮禪寺

組別：*男子 / 女子 18 公里

號碼布編號： _____

本人謹此聲明：

本人有能力參加上述活動，無須出示醫生證明書證明。
本人如在這項活動中受傷或死亡，寶蓮禪寺或/及協辦團體或/及賽事策劃無須負責。本人明白如對本身能力有任何懷疑，應在參加活動前，徵詢醫生的意見。

參加者簽署： _____

參加者姓名(正楷)： _____

日期： _____

*請刪除不適用者

Attn: Po Lin Monastery

Declaration for 18KM participants

Race: Buddha You Run

Date: 4 November 2023

Assembly Place: Po Lin Monastery, Ngong Ping, Lantau

Category: *Male / Female 18 KM

Registration number: _____

I hereby declare that:

I am capable of participating in above race. I do not need to produce any medical certificate to prove that. Po Lin Monastery or/and the co-organizers or/and the race consultants, shall not be liable for any injury or death I may suffer in this race. I understand that if I have any doubts about my ability, I should consult a doctor before taking part in the race.

Signature of Participant : _____

Name of Participant (Block Letters): _____

Date : _____

*Please delete whichever inappropriate

Attn: Po Lin Monastery

Declaration for 18KM participants

Race: Buddha You Run

Date: 4 November 2023

Assembly Place: Po Lin Monastery, Ngong Ping, Lantau

Category: *Male / Female 18 KM

Registration number: _____

I hereby declare that:

I am capable of participating in above race. I do not need to produce any medical certificate to prove that. Po Lin Monastery or/and the co-organizers or/and the race consultants, shall not be liable for any injury or death I may suffer in this race. I understand that if I have any doubts about my ability, I should consult a doctor before taking part in the race.

Signature of Participant : _____

Name of Participant (Block Letters): _____

Date : _____

*Please delete whichever inappropriate