温 馨 提 示

为确保离退休人员参加集体外出活动的安全，保证外出活动能安全、有序、顺利地进行，特温馨提示如下：

一、参加活动的离退休人员，必须本人自愿，同时经家属（配偶或子女）同意，方可报名参加活动。

二、参加活动的离退休人员，必须如实告知本人身体健康信息。必须身体健康，行动自如，生活自理，无严重疾病， 如有隐瞒，发生的意外，责任自负，费用自理。

三、参加活动的离退休人员，因高龄无法购买旅游人身意外险，在活动期间发生的意外，责任自负，费用自理。

四、不听劝阻，强行参加外出活动的离退休人员，活动期间发生意外，责任自负，费用自理。

承 诺 书

我承诺：本人具有完全民事行为能力，身体健康，无异常状况，家属同意，有能力参加此次_____年 月 日离退处组织的集体外出活动。

本人已经认真阅读以上温馨提示，明确知道在外出活动期间应承担的责任。活动期间发生意外，造成的损失和费用由我本人承担。

突发事件第一联系人：　　电话：

第二联系人：　　电话：

家属意见：　　承诺人（签名）：

家属（签名）：

年　月　日　　年　月　日