**西沙旅游超龄参团免责声明书**

 **（出行人名字）超过西沙旅游规定年龄，但本人承诺身体健康，且有家人陪伴。若因本人身体原因导致参团期间出现任何问题，其责任及发生的全部费用均由承诺人承担，与船方和旅行社无关。特此申请参加贵公司组织2019年 月 日出发的\_\_\_天\_\_\_晚西沙之旅，请批准！**

**特此承诺！**

**承诺人（本人亲笔签名）：**

**日期： 年 月 日**

**直系亲属（签字认可）：**

**日期： 年 月 日**