**残障人士参加旅游声明**

　　本人姓名：

　　证件名称：

　　证件号码：

　　报名参加四川环旅国际旅行社有限公司（以下简称四川环旅）赴　　　　　　　　旅游，合同（订单）编号：　　　　　　　　。

时间为　　　　年　　　　月　　　　日 至　　　　年　　　　月　　　　日。

因本人存在 方面的残障情况（如有残障级别，请列明），四川环旅销售人员已向本人告知了因本人身体情况参加旅游可能产生的问题，对本人进行了劝阻。

　　本人也知晓本人参加本旅游线路可能会存在的不便，但仍坚持参加该旅游活动，为明确责任，本人声明如下：

　　四川环旅已尽到告知和提示义务。

　　参加旅游活动时，如因本人身体问题导致的一切问题和责任由本人承担，因此造成扩大损失，或影响团队正常行程的，相应责任也由本人承担。

　　特此声明。

 声明人：

 日 期：