

未满 18 周岁监护人 同 意 书

监护人：_____ 身份证：_____

被监护人：_____ 身份证：_____

本监护人同意被监护人_____，参加_____2021_____年_____10_____月
30-31_____日在_____惠州栢骏骑术会_____举办的_____广东省马术联赛第四站_____的
比赛。

本监护人已为被监护人购买意外保险，同时，在比赛期间被监护人造成其自身和/或对第三方造成的意外伤害及后果，均由监护人承担，赛事组委会将不承担由此而引起的相关连带责任。

监护人签字：_____ 被监护人签字：_____

日期：_____年_____月_____日 日期：_____年_____月_____日

代表队名称：_____

监护人电话：_____