



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 2023 年 03 月 24-26 日在 深圳尚武骋风马术 举办的 广东省马术联赛第三站 场地障碍分站赛 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：_____