



2023年广东省马术U系列赛

第三站（深圳威灵顿）

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_6_月_10-11_日在_深圳市威灵顿马术俱乐部有限公司_举办的_2023_年_广东省马术U系列赛_第三站（深圳威灵顿站）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：_____



广东省马术协会
Guangdong Equestrian Association



威灵顿马术中心
WELLINGTON EQUESTRIAN CENTER