

国际马联 CSI*第 25 届金伯乐杯马术场地障碍赛

监护人同意书

监护人： 身份证：
被监护人： 身份证：
与被监护人关系： 联系方式：

*赛事期间参赛选手年龄不足 18 岁，应有监护人同意，并填写此书。

本监护人同意被监护人_____，参加于 2023 年 12 月 30 日至 2024 年 1 月 1 日在广东省金伯乐马术学府举行的“2023 年第 25 届金伯乐杯马术场地障碍赛”，本监护人将为被监护人购买意外险，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责任。

监护人姓名： 被监护人姓名：

(签字) _____ (签字) _____

日期_____ 日期_____