

国际马联 CSI\*2024 马术场地障碍城市系列菁英赛（西安站）

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 2024 年 08 月 16 日至 2024 年 08 月 18 日在秦汉国际马术中心举行的“国际马联 CSI\*2024 马术场地障碍城市系列菁英赛（西安站）”，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\_\_\_\_\_