国际马联CSI*2024马术场地障碍城市系列菁英赛（东莞站）

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03月29日至2024年03月31日在广东省金伯乐马术学府举行的“国际马联CSI*2024马术场地障碍城市系列菁英赛（东莞站）”，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_____