

中国马术协会 2024 年全国优秀青少年马术 训练营监护人同意书

十八周岁以下的参训骑手必须由家长/监护人填写此同意书(家长/监护人必须为年满十八周岁并具有民事行为能力人)。

兹本人_____ (家长/监护人姓名) 同意被监护人_____ (参训骑手姓名) 自愿参加中马协 2024 年优秀青少年马术训练营监护人同意书。

活动名称：2024 年全国优秀青少年马术训练营

活动时间：2024 年 8 月 25-26 日 (沈阳东骏青奥)

活动期间，_____ (监护人姓名) 将为被监护人购买意外险，同时在活动期间被监护造成其自身和/或第三方造成的意外伤害及后果，均由监护人承担，训练营组委会 (训练营主办、承办单位) 将不承担由此引起的相关责任。

家长/监护人姓名 (签名)：_____

家长/监护人身份证号码：_____

参训骑手姓名 (签名)：_____

参训骑手身份证号码：_____

时间： 年 月 日