中马协REINING马术定级活动监护人同意书

监护人 身份证

被监护人 身份证

本监护人同意被监护人 ，参加于 年 月日至 月 日在北京TOUCH马术俱乐部举办中国马术协会REINING马术定级活动，本监护人将为被监护人购买意外保险，同时，在培训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，培训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）

（请手写签字） （请手写签字）

日期 日期