未满18周岁参赛人员监护人同意书

本人同意  （参赛未成年人姓名）参加2024年全国卡巴迪锦标赛的比赛，同意本人或参赛人所签署的《自愿参赛责任书》。

本人同意具备执业资格的医生、急救医师、医院或其他医疗机构，对该参赛人在参加赛事过程中引起的伤病进行治疗。

监护人签字：

与未成年人关系：

签署日期： 年 月 日