

附件 3

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 2025 年全国飞盘锦标赛的比赛，同意本人或参赛人所签署的《自愿参赛声明》。

本人同意具备执业资格的医生、急救师、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