附件4

**2024年全国青少年壁球精英赛**

**法定监护人同意函**

本人系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的法定监护人\_\_\_\_\_\_\_\_(身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (球员姓名) 已通过报名，将参加于2024年12月19日至12月22日期间在天津举办的2024年全国青少年壁球精英赛。

本人已充分了解2024年全国青少年壁球精英赛竞赛规程及赛程安排相关规定，了解相关运动风险及后果，并已经签署了《安全责任承诺书》，在此同意\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 参加此次赛事。

法定监护人签字：

日 期：