**鐵馬山城 挑戰尖石八五山**

**家長/監護人同意書**

本人為　　　　 　　（姓名）之□父親□母親□監護人，茲同意 (參賽人) 其體能足以參加民國109年11月22日之「**鐵馬山城 挑戰尖石八五山**」活動。保證上述之未成年參加者身心健康及志願參加活動，若於活動過程中發生任何傷亡意外之事，同意按本活動投保之公共意外險處理(所有細節依投保公司之保險契約為準)。本人保證提供中華民國有效的身分證和資料用以核實本人身份，對於上論述予以確認並願意承擔相應的法律責任。

此致

新竹縣體育會

參加者姓名（簽名）：

出生日期：

身分證字號：

法定代理人姓名（簽名及蓋章）：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中華民國 109 年 月 日

※煩請法定代理人/監護人填妥後，將同意書拍照或掃描後E-mail至：hsinchu.af@gmail.com，並請參加者於活動當天攜帶備查。