

2020 第十九屆 1919 愛走動

監護人同意書

本人為未成年參加者_____ (參加者姓名)之法定代理人(監護人)，謹以本同意書同意_____ (參加者姓名) 參加「2020 第十九屆 1919 愛走動-台北陪騎」，並同意主辦單位於陪騎規程中所規範之所有事項，亦了解本活動所需承受之風險，保證上述之未成年參加者身心健康，志願參加。若於過程中發生任何傷亡意外，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)，一切責任與主辦單位無關。本人或家屬、遺囑執行人或有關人員均不能狀告本活動所有相關單位、人員。本人保證提供有效的身份證和資料用於核實本人身份，對以上論述予以確認並願意承擔相應的法律責任。

本人了解以下所填寫之個人資料，係供「2020 第十九屆 1919 愛走動」活動執行單位為聯絡與證明之用。

參加者姓名：_____ (蓋章或簽名)

聯絡電話：_____ 手機：_____

法定代理人 (監護人) 姓名：_____ (蓋章或簽名)

法定代理人 (監護人) 身份證字號：_____

聯絡電話：_____ 手機：_____

中 華 民 國 109 年 月 日

填妥後請傳真(02)2925-9995；或拍照或掃描將檔案 E-mail 至信箱 1919bike@ccra.org.tw

1919 愛走動活動小組敬上