永豐銀行 X 摩曼頓女力路跑 監護人同意書

書同意	
上述之未成年參加者身心健康·志願參加比賽。若於競賽過程中發生任何傷亡意外·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可相應的法律責任。 本人了解以下所填寫之個人資料·係供「永豐銀行 X 摩曼頓女力路跑」活動執行位為聯絡與證明之用。 參加者姓名: (蓋章或簽名聯絡電話: (蓋章或簽名	肋,
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、人民工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工	R證
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可相應的法律責任。 本人了解以下所填寫之個人資料,係供「永豐銀行 X 摩曼頓女力路跑」活動執行位為聯絡與證明之用。 参加者姓名: (蓋章或簽名聯絡電話:	按
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用相應的法律責任。 本人了解以下所填寫之個人資料·係供「 永豐銀行 X 摩曼頓女力路跑 」活動執行位為聯絡與證明之用。 参加者姓名: 聯絡電話: 手機: 手機:	三辩
相應的法律責任。 本人了解以下所填寫之個人資料·係供「 永豐銀行 X 摩曼頓女力路跑 」活動執行位為聯絡與證明之用。 参加者姓名: 聯絡電話: 手機:	員。
本人了解以下所填寫之個人資料·係供「 永豐銀行 X 摩曼頓女力路跑 」活動執行位為聯絡與證明之用。 参加者姓名: 聯絡電話: 手機: ————————————————————————————————	€擔
聯絡電話: 手機:	〕單
	名)
法定代理人(監護人)姓名:(蓋章或簽名身份證字號:	名)
中 華 民 國 年 月	

填妥後請電郵至名衍行銷有限公司

信箱:bodyservice@body-marketing.com.tw

電話:(02)5591-5658#17