**同意书**

**兹同意和支持闫妍（身份证号：** **120115200405193220）参加2017（首届）青少年公益创新国际挑战赛及相关活动。**

**特此声明。**

**母亲姓名：李安春**

**签字：**

**2017年7 月 8日**