|  |
| --- |
| 附件**第八届环青海湖残疾人公路自行车赛线上骑行展示活动报名表** |
| 单位: （公章） |
| 工作人员 | 姓 名 | 性 别 | 民族 | 队内职务及电话 | 通讯地址（接收证书、纪念品地址） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 运 动 员 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 出生日期 | 身份证号码 | 项 目 |
| 肢体组 | 听力组 | 智力组 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 运动员总人数 | 人 | 工作人员总人数 | 人 |
|  |  |  | 填表人及联系方式： |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 填表日期： |  |  |