附件1：

**2019年全国老年人柔力球（双拍双球）交流活动报名表**

参加单位（章）：　　　　联系人：　　　　　手机：　　　　　电话：　　　　　县以上医院体检（章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 身　份 | 姓　名 | 性别 | 民族 | 身 份 证 号 码 | 参加项目（打“√”） |
| 集体全能 | 双人自选 | 单人自选 |
| 甲组 | 乙组 | 甲组 | 乙组 | 甲组 | 乙组 |
| 1 | 领　队 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 教　练 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 队员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、集体规定（健身）套路 组别： 、第 套 、曲目：

2、集体自选套路 组别： 、曲目：

3、双人自选套路 组别： 、姓名: 曲目：

4、单人自选套路 组别： 、姓名: 曲目：

 2019年 月 日