附件：

2019年全国跆拳道锦标系列赛（第四站）参赛运队

接送站需求信息表

参赛队名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 抵达 | 返程 |
| 日期及时间 |  |  |
| 航班/火车班次 |  |  |
| 接站/接机地点 |  |  |
| 送达地点 |  |  |
| 人数 |  |  |
| 联系人电话 |  |  |
| 备注 |  |  |
| 发票抬头 |  |

**注：**请各参赛队伍于8月23日（周五）17:00前将接送站信息表通过电子邮件发送至组委会。

信息收集联系人：李俊

联系电话：13308620832

电子邮箱：whtyg\_CISM2019@163.com