**参会人员回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **单 位** | **职 务****(职称)** | **电 话** | **抵离时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 备注：请将此表于9月16日前发送至国家体育总局教练员学院

联 系 人：陈 岭

联系电话：62989706、13661263588

E-mail：bsuchenling@163.com