附件1：

2019年“天山杯”全国老年人气排球系列赛

(上海站)报名表

队名：(盖章) 联系人： 手机：

所在省份 城市 县区 街道

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职务** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **联系电话** | **特殊用餐** |
| 领队 |  |  |  |  |  |
| 教练 |  |  |  |  |  |
| 运  动  员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 裁判 |  |  |  |  |  |

注：此表必须用电脑打印。

是否需提供报名费发票

是□ 否□

发票抬头：