附件

报名回执

报名单位： （加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 手机号码 | 是否入住 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：

请参会代表于2019年11月8日（周五）17:00前将报名回执反馈至中国航空运动协会。

联系人：杨卓越、刘峰

联系电话：010-67052035、67050574