中国铁人三项运动协会团体会员入会申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团体会员名称 | | | | 所在省/自治区/直辖市 | | | 个人成员数 | 法人名称 | |
|  | | | |  | | |  |  | |
| 工作机构及联系方式 | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | 性别 | 出生年月 | 手机 | | 电话/传真 | 电子邮箱 | | | 地址 |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |
| 联系人姓名 | 性别 | 出生年月 | 手机 | | 电话/传真 | 电子邮箱 | | | 地址 |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |
| 开展铁人三项运动的基本情况（可另附纸张） | | | | | | 申请单位意见 | | | |
|  | | | | | | 申请单位：（盖章） 日期：  本单位已知悉并自愿遵守中国铁人三项运动协会章程和各项规章制度、管理办法，同时承诺本团体中的个人成员亦知悉并自愿遵守上述文件。 | | | |
| 本地区或本行业同级铁人三项协会或体育主管部门意见 | | | | | | 中国铁人三项运动协会意见 | | | |
| （盖章）  日期： | | | | | | 秘书长或授权代表：（签字）  日期： | | | |

此表由申请单位向中国铁人三项运动协会填报。邮寄地址：北京市石景山区老山西街5号，老山体育健身中心412房间，电话：010-68826378。