附件：

第五届全国老年人体育

健身创新项目展示大会报名表

代表队名称： 项目：

联系人： 手机：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 身份 | 姓名 | 性别 | 民族 | 身份证号码 |
| 1 | 领队 |  |  |  |  |
| 2 | 教练员 |  |  |  |  |
| 3 | 运动员 |  |  |  |  |
| 4 | 随队裁判 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

注：1、此表请用电脑打印。

2、此表须于2021年6月1日前报送。

3、项目简介附后