附件2

# 第十四届全运会跆拳道项目资格赛参赛队酒店预订信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份** | **入住酒店名称** | **入住时间** | **离店时间** | **房型** | **用餐需求** | **联系方式** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请在身份栏注明参赛队伍教练、队医及队员。

2.请填写参赛队伍的领队或教练联系方式。

3.用餐需求请注明第一餐用餐日期、时间及最后一餐用餐时间、日期。

4.如有单人入住大床房或加床要求，请在房型要求中注明。

5.请各参赛队伍于4月30日（周五）17:00前将接送信息表通过电子邮件发送至电子邮箱lhtyzxjd@163.com。

6.关于费用问题请直接联系：杜人鹏13507654800。