附件1：

2021年全国老年人门球系列赛报名表

队名（盖章） 联系人： 手机：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职 务 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 身份证号码 |
| 领 队 |  |  |  |  |
| 教 练 |  |  |  |  |
| 运动 员 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 随队裁 判 |  |  |  |  |

注：此表必须用电脑打印。