|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  2024年全国跆拳道锦标系列赛（第三站）参赛队酒店预订信息表 | | | | | | | | | | |
| 参赛队名称： | | | | | 领队/教练员联系人： | | | 电话： | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 身份 | 入住日期 | 离店日期 | 房型要求 | 用餐需求 | 联系方式 （所有人员联系方式都要填写） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同住 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 同住 |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 单住 |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 单住 |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| 说明：1、请填写参赛队伍的名称联系信息及所有人员联系电话。 | | | | | | | | | | |
| 2、用餐需求请注明第一餐用餐日期、时间及最后一餐用餐日期、时间。 | | | | | | | | | | |
| 3、房型要求：如单人入住大床房请标注单间1、单间2，如两人入住双床房请标注标间1、标间2，以编号顺序填写所需数量，出现同等标注数字字样即为同住1间房间 | | | | | | | | | | |
| 4、请各参赛队伍于7月30日（星期二）12:00前将预订信息表通过电子邮件发送至：sxfbty@126.com | | | | | | | | | | |
| 5、酒店预定联系人：李鑫 18603514606 孙宝星18636877779 缴费联系人：陈蓉蓉 13935161209 | | | | | | | | | | |