附件2

2024年全国跆拳道锦标系列赛（第三站）

接送站信息表

参赛队名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事项 | 抵达 | 返程 |
| 日期 | 月 日 | 月 日 |
| 班次时间 |  |  |
| 航班号/火车班次 |  |  |
| 接机/接站地点 |  |  |
| 送达地点 |  |  |
| 人数 |  |  |
| 带队联系人  联系电话 |  |  |
| 车型 |  |  |
| 备注 |  |  |

备注：

请各参赛队伍于7月30日（星期二）12:00前将接送站信息表通过电子邮件发送至组委会。

联 系 人：曲红霞

联系电话：15903516824

电子邮箱：sxfbty@126.com