附件1

2024年全国青年跆拳道锦标赛（甲组）

参赛队酒店预订信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 参赛队名称： | 电话： |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 身份 | 入住日期 | 离会日期 | 用餐需求 | 联系方式（所有人员联系方式都要填写） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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、请各参赛队伍于10月22日（周二）18:00前将预订信息表通过电子邮件发送至：213902003@qq.com |
| 4、缴费联系人：任丽 13075591213 李俊 15055229731 |