附件2

2024年北京市青少年七人制橄榄球冠军赛报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名单位（盖章）： |  | 领队： 联系电话： |  | 队医： | 联系电话： |
| 主教练： | 　 | 教练： |  | 　 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 身份证号 | 学籍号 | 组别 | 项目 | 队服号码，颜色 | 备注 |
|  | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表人： |  | 审核人： | 单位负责人： |  |