附件2

2025年世界少儿田径日暨中国少儿田径月系列活动·浙江省少儿体能（酷跑田径）系列赛嵊州站

参赛报名表

|  |
| --- |
| 参加单位：（印章） 主管部门： （印章） 单位联系人： 联系电话： 联系地址：  |
| **领队、教练员、队医信息** |
| 主 领 队 | 主 教 练 | 队医 |
| 姓 名 |  | 姓 名 |  | 姓 名 |  |
| 身份证 |  | 身份证 |  | 身份证 |  |
| 电 话 |  | 电 话 |  | 电 话 |  |
| 领 队 | 教 练 | 队医 |
| 姓 名 |  | 姓 名 |  | 姓 名 |  |
| 身份证 |  | 身份证 |  | 身份证 |  |
| 电 话 |  | 电 话 |  | 电 话 |  |
| 领 队 | 教 练 | 队医 |
| 姓 名 |  | 姓 名 |  | 姓 名 |  |
| 身份证 |  | 身份证 |  | 身份证 |  |
| 电 话 |  | 电 话 |  | 电 话 |  |
| **运动员信息** |
| 姓 名 | 性别 | 出生日期 | 身份证 | 监护人 | 监护人电话 | 报名组别 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：可根据实际情况自行增加表格