附件 2

武术散打专场报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第十二届上海国际武术博览会竞赛规程（武术散打专场）** | | | | | | | | |
| 队伍 名称： |  | | | 负责人 姓名 ： |  | | | |
| 联系 方式： |  | | | 电 子 邮 箱： |  | | | |
| 参赛 人数： |  | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | | | **组别** | **级别** | **备注** |
| 示例 | 张三 | 男 | 310110200001010001 | | | 成年组 | 60gk |  |
| 1 |  |  |  | | |  |  |  |
| 2 |  |  |  | | |  |  |  |
| 3 |  |  |  | | |  |  |  |
| 4 |  |  |  | | |  |  |  |
| 5 |  |  |  | | |  |  |  |
| 6 |  |  |  | | |  |  |  |
| 7 |  |  |  | | |  |  |  |
| 8 |  |  |  | | |  |  |  |
| 9 |  |  |  | | |  |  |  |
| 10 |  |  |  | | |  |  |  |
| 参赛报名费合计（ ）元 | | | | | | | | |
| 填报人签名： （此处请盖队伍单位公章） | | | | | | | | |
| 温馨提示：请根据自己的身体健康状况如实填写报名信息，若有类似于先天性心脏病、高血压、严重心律 不齐或血糖过高、过低的糖尿病患者不宜参加比赛 。请参赛选手们赛时及时补充水分，理性参赛，量力而 行，保持平稳谨慎，安全完赛。 | | | | | | | | |