**附2：**

**温县2019年太极拳推手锦标赛（季度赛）报名表**

单位： 领队： 教练： 队医：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 参加级别 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.手写报名表无效；2.此表可复印；3.此表加盖地方武协公章才可生效；4.请将报名表在2月21日前，发送至18749755883@163.com邮箱，逾期不再受理。 教练员签字： 联系电话： 年 月 日