附件3

2024年甘肃省社区运动会太极拳比赛报名表

队 名： 赛 区： （临洮、武威）

领 队： 联系电话： 教 练： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 组别 | 身份证号 | 个人拳术 | 个人器械 | 对练项目名称（配对选手处备注） | 集体项目名称（参赛队员处备注） | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 1.报名时需认真查看竞赛项目，每个报项前填写文字一样套路名称。报名表请发送至电子邮箱：1169273163@qq.com | | | | | | | | |
| 2.报名需依据真实填报出生年月填写参赛组别，组委会将根据身份证进行认真核对，并按实际年龄进行分组编排。 | | | | | | | | |
| 3.对练项目、集体项目在参加的运动员姓名后相应栏内填写套路名称。咨询电话：17726958897（毛红东） | | | | | | | | |