附件2

2017全国行业职工男子篮球赛报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **球队所属行业体协** |  | **球队所属单位** |  |
| **球队名称** |
| **深色队服颜色** | **浅色队服颜色** |
| **领队报名信息** |
| **姓名** | **身份证号码** | **手机号码** | **出生日期** |
|  |  |  |  |
| **教练报名信息** |
| **姓名** | **身份证号码** | **手机号码** | **出生日期** |
|  |  |  |  |
| **队医报名信息** |
| **姓名** | **身份证号码** | **手机号码** | **出生日期** |
|  |  |  |  |
| **运动员报名信息** |
| **姓名** | **身份证号码** | **手机号码** | **出生日期** | **球衣号码** | **位置** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（行业体协盖章处） （医务部门盖章处）

2017年 月 日 2017年 月 日