附件2：

**参 会 代 表 回 执 表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 单 位 | 职 务(职称) | 电 话 | 往返航班信息 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

请传真至重庆市体育局青少处，023-61665172，联系人：张晓敏