附件2

**2016年第二期全国青少年户外体育活动营地**

**管理人员培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 单位 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **自 费** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**（请盖省体育局公章）**

备注：

1.请将此表**盖章扫描后**于9月12日前以“**第二期营地管理人员培训班报名表-XX省**”为主题发送至邮箱；

2.同时传真至国家体育总局登山运动管理中心。

联 系 人：赵佳明

邮 箱：cma-youth@qq.com

传 真：010-67124906

手 机：18310230068