附件

2018年全国野战运动培训班报名表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学位学历 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 手 机 |  | 微信号 |  |
| 参加野战运动（及其它体育项目）培训裁判组织经历 |  |
| 声明 | 我充分了解本次培训期间的训练有潜在的危险，以及可能由此导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己人身安全高度负责的态度参加培训。我完全了解自己的身体状况，没有任何身体不适或不宜参加培训的伤病。我郑重声明：自愿参加本次野战运动培训并自行办理人身意外伤害保险。签名人：2018年 月 日 |