|  |
| --- |
| 附件1 **“英蓝杯” 2019年全国幼儿大众蹦床表演大会报名表** |
|
| 单位名称： | 　 | 参加组别：幼儿大众蹦床表演 |
| 详细地址： | 　 | 邮编： | 　 |
| 联系人姓名： | 　 | 手机号： | 　 | E-mail： | 　 |
| 领队： | 　 | 教练： | 　 | 老师： | 　 |
| 医生： | 　 | 保育员： | 　 | 报名日期：2019年 月 日 |
| 是否需要大会安排接站住宿：□是 □否 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年/月/日 | 身高（米） | 体重（斤） | 健康状况 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 报名单位：（盖章） |  |  | 负责人：（签名） |  |