附件2：

**2015年全国现代五项冠军赛大理站报名表**

参赛单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参赛身份 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生日期 | 枪支 | | | 参赛小项 |
| 型号 | 枪号 | 激光管型号 |
|  | 领队 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 男队主教练 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 女队主教练 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 单项教练员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 队医 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 科研人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 工作人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 运动员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 运动员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 运动员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 运动员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 运动员 |  |  |  |  |  |  |  |  |

房间需求：标准双人间 间，从 月 日至 月 日

医务证明： 单位盖章： 联系人： 联系电话：

说明：

1.请于赛前20天将报名表填写完毕并盖章后，[以电子邮件的方式发至中国现代五项运动协会邮箱cmpa@chnmpa.com](mailto:以电子邮件的方式发至中国现代五项运动协会邮箱cmpa@chnmpa.com)，并请附每名运动员一张二寸白底电子版彩照和有效的人身伤害保险证明。

2.请各队认真填写本队队员的参赛小项（个人、团体、接力），如报名后无故不参赛，按照规则第1.15.5执行。参赛小项务必要填报清楚，参赛小项填报样式如：“男子个人，团体、接力”。

3.各队需在报名表中填写领队，男、女队主教练，单项教练员姓名。

4.此表可复印。