附件2

**“三菱友谊杯”第九届残疾人民间足球争霸赛**

**报名表**

（特奥融合组）

**参赛单位： （盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | | | **性别** | **民族** | **队内职务** | **联系电话** | |
|  | | |  |  | 领队 |  | |
|  | | |  |  | 教练员 |  | |
|  | | |  |  | 教练员 |  | |
| **运动员** | **号码** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **民族** | **残疾人证号码** | **请注明融合队员及填写身份证号码** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 运动员总人数： | | | | | 领队及教练员总人数： | | |

**比赛服颜色**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 上衣 |  | 上衣 |  |
| 下衣 |  | 下衣 |  |

**超编人员**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **队内职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  | 工作人员 |  |  |
|  |  |  | 工作人员 |  |  |

填 表 人： 填表日期：

**注：1.各单位于2025年3月28日前，将报名表电子版和加盖公章的扫描件，以邮件方式一并发送至指定邮箱lishaochun@caspd.org.cn，不再接收纸质版报名表。**

**2.超编工作人员及运动员，提前抵达或推迟离会的人员，食宿及交通费用自理，根据实际发生，按照每人每天360元收取。各代表队如有特殊需求，须提前告知。**

**3.每队限报运动员8人（特奥融合组男女不限），领队及教练员共3人。**

**“三菱友谊杯”第九届残疾人民间足球争霸赛**

**报名表**

（聋人组）

**参赛单位: （盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | | | **性别** | **民族** | **队内职务** | **联系电话** |
|  | | |  |  | 领队 |  |
|  | | |  |  | 教练员 |  |
|  | | |  |  | 教练员 |  |
| **运动员** | **号码** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **民族** | **残疾人证号码** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 运动员总人数： | | | | | 领队及教练员总人数： | |

**比赛服颜色**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 上衣 |  | 上衣 |  |
| 下衣 |  | 下衣 |  |

**超编人员**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **队内职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  | 工作人员 |  |  |
|  |  |  | 工作人员 |  |  |

填 表 人： 填表日期：

**注：1.各单位于2025年 3月28日前，将报名表电子版和加盖公章的扫描件，以邮件方式一并发送至指定邮箱lishaochun@caspd.org.cn，不再接收纸质版报名表。**

**2.超编工作人员及运动员，提前抵达或推迟离会的人员，食宿及交通费用自理，根据实际发生，按照每人每天360元收取。各代表队如有特殊需求，须提前告知。**

**3.每队限报运动员8人（特奥融合组男女不限），领队及教练员共3人。**

**“三菱友谊杯”第九届残疾人民间足球争霸赛**

**报名表**

（盲人组）

**参赛单位: （盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | | | **性别** | **民族** | **队内职务** | **联系电话** |
|  | | |  |  | 领队 |  |
|  | | |  |  | 教练员 |  |
|  | | |  |  | 教练员 |  |
| **运动员** | **号码** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **民族** | **残疾人证号码** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 运动员总人数： | | | | | 领队及教练员总人数： | |

**比赛服颜色**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 上衣 |  | 上衣 |  |
| 下衣 |  | 下衣 |  |

**超编人员**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **队内职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  | 工作人员 |  |  |
|  |  |  | 工作人员 |  |  |

填 表 人： 填表日期：

**注：1.各单位于2025年 3月28日前，将报名表电子版和加盖公章的扫描件，以邮件方式一并发送至指定邮箱lishaochun@caspd.org.cn，不再接收纸质版报名表。**

**2.超编工作人员及运动员，提前抵达或推迟离会的人员，食宿及交通费用自理，根据实际发生，按照每人每天360元收取。各代表队如有特殊需求，须提前告知。**

**3.每队限报运动员8人（特奥融合组男女不限），领队及教练员共3人。**