

2019年全国青少年沙滩排球 后备人才训练营（第二期）报名表

**单位：（公章） 报名时间：2019年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身 份 | 姓 名 | 性别 | 身高 | 体重 | 民族 | 出 生 日 期 | 左右手 | 排球训练年限 | 购买人身保险否 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 队 员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **教练员** |  |  | 联系电话 | |  | | 电子邮件 | |  | |
| **教练员** |  |  | 联系电话 | |  | | 电子邮件 | |  | |
| **联系人** |  | **联系电话** | | |  | | **经医疗部门检查，以上人员身体健康，可以参加沙 滩排球训练营活动。 （医疗部门公章）** | | | |

1