

附件 6

市参赛人员注册表

序号	人员类别	姓名	性别	民族	所在单位（学校）	身份证号	联系电话
1	领队						
2	副领队						
3	小学组						
4	初中组						
5	高中组						
6	教练员						
7							
8							
9							
10							
11							
12							

注：1.请在人员类别栏内，注明参赛项目名称；

2.因需为参赛人员购买意外险，本表格务必于8月4日14:00前，发送到大赛组委会（邮箱：）875693390@qq.com。

联系人：

电话：

交通方式：

预计到达崇礼时间：