附件1

湖南省登山运动协会培训报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 网名 |  | | 性 别 | |  | 民族 |  |
| 身份证或其他有效证件号码 | |  | | | | 出生年月日 | |  | | |
| 详实通讯地址 | |  | | | | | | | | |
| 邮 编 | |  | | | 血 型 | | |  | | |
| E-mail | |  | | | 身高和体重 | | |  | | |
| 座机电话 | |  | | | 手 机 | | |  | | |
| 联系传真 | |  | | | 紧急联系人 | | |  | | |
| 现职业 | |  | | | 紧急联系人电话 | | |  | | |
| 所属单位/俱乐部（网上公开） | |  | | | QQ/微信 | | |  | | |
| 登山、户外运动相关经历 | | | | | 身份证复印件粘贴处（报到时交） | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| 是否持有省初级山地救援证（请填“是”与“否”） | | | | |  | | 证书编号 |  | | |
| 装备情况 | 完全符合附件2中的标准、齐全（ ）  不齐全或有任何疑问，请注明： | | | | | | | | | |
| 综合情况 | 1. 您的兴趣、爱好？ 2. 平时是否吸烟？ 3. 有无饮食禁忌或偏好？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. 以往有无伤病史？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | 二张一寸照片粘贴处（无湖南省初级山地救援证者报到时交） | | | |