附：黔南州本地团体组报名表

**报名表（团队）**

**单位（盖章）：     领队/教练：**

**联系电话：     填报日：期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓  名 | 性别 | 年龄 | 组别 | 联系电话 | 身份证号 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 注意事项：  1、请确认个人信息的正确性，它将用于办理您的保险业务；  2、请确认联系方式的正确性，以便组织方与您联系；  3、本表所有项目均为必填，如有漏填或未填，则此表视为无效。  **4、报到时本人必须签订《法律责任免除与权利放弃声明书》完全承担参与比赛期间的安全责任，并放弃对赛事主办方、承办方及相关各方的任何索赔要求**。  5、请于报名截止日期2017年10月26日前发至电子邮箱：58201020@qq.com | | | | | | | |