## 附件一：

|  |  |
| --- | --- |
| **2020 凯乐石全国攀岩希望之星-报名表** | |
| 机构名称： | 成立时间： |
| 负责人联系方式： | 工作人员总人数： |
| 机构邮箱： | |
| 收件地址： | |
| 机构是否包含技术人员： | 教练员人数： |
| 定线员（人数、级别，如无可不填）： | |
| 裁判员（人数、级别，如无可不填）： | |
| 合法资质上传（营业执照、经营者身份证）： | |
| 机构活动宣传渠道（线上、线下，附上对应图片）： | |

（含有图片上传的内容，都需上传高清原图）