附件2：

2023年长沙市社区运动会天心区选拔赛

报 名 表

填报单位： （盖章）

领队姓名： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目一：八人制男子足球** | | | | | | | |
| 联络员 |  | 联系方式 |  | 教练员 |  | 联系方式 |  |
| 参赛队员名单： | | | | | | | |
| **项目二：五人制男子篮球** | | | | | | | |
| 联络员 |  | 联系方式 |  | 教练员 |  | 联系方式 |  |
| 参赛队员名单：  备注：有一名运动员可为非本社区的居民 | | | | | | | |
| **项目三：乒乓球团体赛** | | | | | | | |
| 联络员 |  | 联系方式 |  | 教练员 |  | 联系方式 |  |
| 参赛男队员名单： | | | | 参赛女队员名单： | | | |
| **项目四：羽毛球团体赛** | | | | | | | |
| 联络员 |  | 联系方式 |  | 教练员 |  | 联系方式 |  |
| 参赛男队员名单： | | | | 参赛女队员名单： | | | |
| **项目五：团体广场舞** | | | | | | | |
| 联络员 |  | 联系方式 |  | 教练员 |  | 联系方式 |  |
| 参赛队员名单： | | | | | | | |

注：以上人员均为自愿报名此次项活动；没有心脑血管等猝发性疾病或其它不适宜运动的情况。

填报日期： 年 月 日