附件1

2024年南昌市横渡赣江活动红谷滩区报名表

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照  片 |
| 年 龄 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 所在单位 |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | |
| 紧急联系人 | | | | |
| 序号 | 称谓 | 姓名 | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 参  赛  经  历 |  | | | |
| 备注 |  | | | |