附件1：

2024年天津市青少年短道速滑锦标赛报名表

参赛单位（公章）：

领队： 联系电话：

教练： 队医（工作人员）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **组别** | **序号** | **姓名** | **性别** | **出生日期** | **3圈** | **7圈** | **500m** | **1000m** | **1500m** | **混合接力** |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：报名表切勿手写，以保证报名信息清楚

我承诺以上队员符合参赛要求，经体检身体健康，能胜任本次比赛，参赛队员已办理人身意外保险。比赛期间严格遵守赛风赛纪和组委会的相关规定。

 领队签字：

 年 月 日