天津市网球运动管理中心“希望计划”青少年

网球培训合作单位申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 俱乐部名称 |  | | |
| 法人姓名 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 联系人姓名 |  | 地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系方式 |  |
| 基本情况  介绍 |  | | |
| 高水平运动员培养情况（所培养运动员取得的成绩） |  | | |
| 青训能力介绍及计划  大纲  （可另附） |  | | |
| 是否存在失信行为  （若有，请详细说明） |  | | |
| **应征单位 意见** | 我单位承诺以上各项情况属实。  负责人签字（盖章）： | | |

**天津市网球运动管理中心**