附件5：

 **“天羽少年”报名表**

|  |
| --- |
| 学员基本信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身高 |  | 体重 |  | 血型 |  |
| 身份证号： |  |
| 健康状况（有特殊疾病请注明） |  |
| 监护人信息 |
| 姓名 |  | 与学员关系 |  | 职业 |  |
| 联系电话 |  | 备用电话（1） |  | 备用电话（2） |  |
| 身份证号： |  |
| 学员羽毛球运动基础 |
| 是否接受过系统训练 |  | 训练年限（月） |  |
| 常打小项（单、双） |  |