**附件2**

**“爱成大 迎大运”2020成都大学校园五人制足五球比赛**

**报名表**

报名队伍（学院）： （盖章） 组 别：

领 队： 电话： 助理教练：

主 教 练： 电话： 医务人员：

**官员名单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 职务 |  |  | 职务 |  |
| 姓名 |  | 姓名 |  |
| 电话 |  | 电话 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
|  | 职务 |  |  | 职务 |  |
| 姓名 |  | 姓名 |  |
| 电话 |  | 电话 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |

**队员名单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 |  |  | 姓名 |  |
| 球衣号码 |  | 球衣号码 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
| 学号 |  | 学号 |  |
| 位置 |  | 位置 |  |
|  | 姓名 |  |  | 姓名 |  |
| 球衣号码 |  | 球衣号码 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
| 学号 |  | 学号 |  |
| 位置 |  | 位置 |  |
|  | 姓名 |  |  | 姓名 |  |
| 球衣号码 |  | 球衣号码 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
| 学号 |  | 学号 |  |
| 位置 |  | 位置 |  |
|  | 姓名 |  |  | 姓名 |  |
| 球衣号码 |  | 球衣号码 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
| 学号 |  | 学号 |  |
| 位置 |  | 位置 |  |
|  | 姓名 |  |  | 姓名 |  |
| 球衣号码 |  | 球衣号码 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
| 学号 |  | 学号 |  |
| 位置 |  | 位置 |  |
|  | 姓名 |  |  | 姓名 |  |
| 球衣号码 |  | 球衣号码 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
| 学号 |  | 学号 |  |
| 位置 |  | 位置 |  |
|  | 姓名 |  |  | 姓名 |  |
| 球衣号码 |  | 球衣号码 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
| 学号 |  | 学号 |  |
| 位置 |  | 位置 |  |

填表人： 联系电话：

注：

1.各学院须将本学院参赛人员名单电子表格于10月30日18:00前发送到：525544833@qq.com，

并将纸质版报名表单位盖章后于10月30日18:00前上交。

2.联系人及联系电话：管一世，18911950846