附件2

**“好运山东”2025年山东省老年人**

**舒筋拉力操比赛报名表**

代表队名称： 联系人： 手 机：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 身份 | 姓名 | 性别 | 民族 | 身份证号码 | 备注 |
| 1 | 领队 |  |  |  |  |  |
| 2 | 教练 |  |  |  |  |  |
| 3 | 队员 |  |  |  |  |  |
| 4 | 队员 |  |  |  |  |  |
| 5 | 队员 |  |  |  |  |  |
| 6 | 队员 |  |  |  |  |  |
| 7 | 队员 |  |  |  |  |  |
| 8 | 队员 |  |  |  |  |  |
| 9 | 队员 |  |  |  |  |  |
| 10 | 队员 |  |  |  |  |  |
| 11 | 队员 |  |  |  |  |  |
| 12 | 队员 |  |  |  |  |  |
| 13 | 队员 |  |  |  |  |  |
| 14 | 队员 |  |  |  |  |  |

注：自选套路音乐名称（ ）