附件2

**2025年华东地区老年人兜球邀请赛报名表**

单位（盖章）： 2025年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 职务 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 备注 |
| 1 | 领 队 |  |  |  |  |
| 2 | 教练员 |  |  |  |  |
| 3 | 运动员 |  | 男 |  | 混双配对 |
| 4 | 运动员 |  | 女 |  |
| 5 | 运动员 |  | 男 |  | 混双配对 |
| 6 | 运动员 |  | 女 |  |

联系人： 联系电话：