|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1-1 2024年湖北省青少年儿童现代五项锦标赛报名表 | | | | | | | | | | | | |
| **代表单位：（盖章）** | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | **报名组别** | 姓名 | 性别 | 身份证号 | **年龄** | 体能全能 | **男子个人** | 女子个人 | 男子团体 | 女子团体 | **混合接力** | 备注 |
| 1 | 领队 |  |  |  |  |  | | | | | |  |
| 2 | 教练员1 |  |  |  |  |  |
| 3 | 教练员2 |  |  |  |  |  |
| 4 | 教练员3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 运动员 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.各队限报领队1名，教练员按与参赛运动员1：4的比例报名，不足4名运动员按照4名运动员计算，每增加4名运动员可增加1名工作人员，最多增加到5人，各年龄组男、女运动员不限人数。为便于房间分配，领队、教练员、运动员务必请注明性别。  2.报名前请认真阅读竞赛规程，报项请在参赛项目打√，体能全能和个人赛为必报项，混合接力（1男1女）。  3.备注栏，请领队及教练填写联系方式；请比赛适龄运动员（3-9年级）请填写本人2024年5月所就读的年级。  电子版及盖章扫描件，请于7月28日17:00前，发至中心报名邮箱424154846@qq.com，原件报到时提交。 | | | | | | | | | | | | |
|
|
|