**附件1**

2024年湖北省青少年马术场地障碍锦标赛报名表

|  |
| --- |
| 代表单位名称： |
| 联系人： 电话： 年 月 日 |
| 随队人员 |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 队内职务 | 姓名 | 性别 | 民族 | 队内职务 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| “队内职务”可填领队、教练、工作人员、兽医、马主等 |
| 参赛运动员及其马匹注册情况 |
| 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 年级 | 参赛项目 | 马名 | 马匹护照号 | 马龄 | 教练 | 马主 |
| 个人 | 团体 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 替补运动员 | 替补马匹 |
| 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 年级 | 参赛项目 | 马名 | 马匹护照号 | 马龄 | 教练 | 马主 |
| 个人 | 团体 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |