附件1

**安徽社会组织保龄球比赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 领队姓名 |  | 联系电话 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 身份证号 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 单位意见 | 我单位承诺以上报名信息真实有效，参赛选手均符合参赛条件，如存在虚假信息或违规情况，自愿接受组委会相应处罚。单位（盖章）负责人签字： 年 月 日 |