附件

陇县赛区三人篮球联赛报名表

组别： 年龄段：

单位： 参赛队名称全称：宝鸡市陇县XX

领队或教练： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 号码 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 联系电话 | 是否健康 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表于2月10日前发送至邮箱13335498117@189.cn，

待审核通过后于2月10日前进行线上报名。