附件2

广东省高校图工委2023年羽毛球

双打混合团体赛报名表

|  |
| --- |
| 代表队名称： 领队： 　联系电话： 教练： 联系电话：  |
| 姓名 | 性别 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：（1）领队和教练如果兼队员，需要同时在下方表中填写；

（2）副馆长职务以上人员请在备注中注明；

（3）加盖单位公章方为有效。

（4）自驾车请同时备注车牌号。

（5）为方便抽签及通知其他比赛事宜，请确定一名参赛联系人，并提供微信号。