**附件：**

**2018年展望杯篮球锦标赛报名表**

**参赛队： 主管领导签字（盖章）：**

领 队： 联系电话： 工作单位及职务：

教 练 员： 联系电话： 工作单位及职务：

助理教练员： 联系电话： 工作单位及职务：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **照片**  姓名： 号码：  学号： | **照片**    姓名： 号码：  学号： | 姓名： 号码：  学号： | 姓名： 号码：  学号： |
| 姓名： 号码：  学号： | 姓名： 号码：  学号： | 姓名： 号码：  学号： | 姓名： 号码：  学号： |
| 姓名： 号码：  学号： | 姓名： 号码：  学号： | 姓名： 号码：  学号： | 姓名： 号码：  学号： |