附件：



 **第十四届“SM杯”晋江市校园三人篮球对抗赛**

**报 名 表**

**队名 所在学校（加盖公章） 组别:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **队员** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **学籍号****（教师请填身份证号）** | **联系电话** |
| **A** |  |  | **年 月**  |  |  |
| **B** |  |  | **年 月**  |  |  |
| **C** |  |  | **年 月**  |  |  |
| **D** |  |  | **年 月**  |  |  |

**领队： 电话： 教练： 电话：**

**三分投篮赛报名： 、 （仅限初中男子组、高中男子组）**

**咨询电话：0595-85684545（晋江市体育局） 0595-88150810（SM广场）**

**【注意事项】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **队员A:** | **队员B:** | **队员C:** | **队员D:** |
| **照****片****粘****贴****处** | **照****片****粘****贴****处** | **照****片****粘****贴****处** | **照****片****粘****贴****处** |

**1.球队名称不得超过8个汉字或16个字符，运动队名称必须遵守中国法律和精神文明准则。**

**2.每位参赛选手务必留下自己的联系电话，并上交近期2寸彩色照片一张，以便资料存档及信息传达。**

**3.请注意各个组别年龄限制。**