**附件1**

**中国智协2017年冬季十二省（区、市）特奥联谊活动报名表**

队名： 领队： 教练： 工作人员： 填表人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓**  **名** | **性**  **别** | **年**  **龄** | **田径** | | | | | | **篮球** | | | **足球** | | | **乒乓球** | | |
| **低能力** | | | **高能力** | | |
| 50米 | 立定  跳远 | 垒  球 | 100米 | 200米 | 4×100米接力 | 目标传球 | 10米运球 | 篮球投篮 | 运  球 | 射  门 | 跑动  传球 | 男单 | 女单 | 双打 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1、每名运动员可报一个大项中的两个小项，大项之间不能兼报，低能力、高能力不能兼报（接力除外）；

2、乒乓球只限高能立组。每队限报2人，双打包括：男双，女双，混双。

3、在所报项目中打“√”；乒乓球双打项目填写：男双、女双、混双其中一项。

4、请各队于2017年10月27日前报名表发至邮箱：[jxxftalyh@163.com](mailto:jxxftalyh@163.com)，

联系人：李宏斌，电话：13576726181。

**附件2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  |
| 工作或学习单位 |  | | | 监护人姓名 |  |
| 队名及  参赛项目 |  | | | 如遇紧急情况  联系方式 |  |

**运动员（或家长监护人）参赛声明书**

声 明

我（我的未成年孩子）了解特奥的宗旨和原则，自愿参加中国智协2017年冬季十二省（区、市）特奥联谊活动比赛，身体状况经县级以上医院检查（体检表附后），可以参加特奥比赛，并已办理意外伤害保险。我（我的未成年孩子）若在比赛中发生任何遭遇意外事故，我（我的未成年孩子）授权组委会采取任何必要的措施（甚至入院治疗）来保证生命和健康。

我（我的未成年孩子）保证不会向组委会及其工作人员以及运动会志愿者、赞助商等提出诉讼，保证不向有关方面提出承担责任、支付赔偿金、弥补损失等请求。如果有人无视这份声明书，以我的名义提出任何与本保证书相悖的主张，我会主动放弃对方提出的起诉费、律师费、赔偿金等费用的请求。

同意在本次比赛有关的宣传方面，组委会有权使用本人的肖像和姓名。

运动员签名： 家长（监护人）签名：

年 月 日

**附件3**

**活动报到回执单**

单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **性别** | **民族** | **联系方式** | |
| **领队** |  |  |  |  | |
| **教练** |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **运动员** |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **超编人员** |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **到达时间** |  | **到达航班（车次）** |  | **到达地点** |  |
| **返程时间** |  | **返程航班（车次）** |  |  |  |
| **备注** | 合计： 人，特殊饮食需求人数： 人。 | | | | |

说明：1、组委会只负责接送赣州黄金国际机场和赣州市火车站、信丰县火车站，

到达其他站点的代表团自行前往酒店报到。

2、活动报到回执单于2017年11月10日前以各省（区、市）为单位，

发至邮箱[jxxftalyh@163.com](mailto:jxxftalyh@163.com)，

联系人：李宏斌，电话：13576726181；张帅，电话13910581300。