**附件2:**

**成都大学第三十五届足球比赛报名表**

**院系（盖章）： 队服颜色： 例如：白黑白**

**领队： 教练员： 队长：**

**球队负责人姓名、职务、联系方式：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 贴  照  片  处  队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： |
| 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： |
| 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： |
| 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： |
| 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： |
| 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： | 队员姓名：  球衣号码：  学号：  身份证号： |

**注：**

1.各学院须将加盖学院公章的参赛纸质报名表交给体育学院刘胜季，电话：19982058897；

2.各学院须将参赛电子报名表发送至邮箱1766269967@qq.com，邮件命名：**“学院+比赛报名表”**。

3.报名截止时间为**2024年3月16日12:00点。**