**中華民國107年全國彈翻床體操錦標賽**

**報 名 表**

**單位： 組別： 領隊：**

**管理： 教練1： 教練2：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **姓 名** | **出生年月日****(yy/mm/dd)** | **身分證號** | **就讀****年級** | **實際指導教練** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |

**參加組別：（※請依照學校就讀年級參加符合規定的組別與級別，共四十六組，若需使用降級的規定動作，請另外填寫申請表並與報名表同時繳交，詳見競賽規程）**

**報名人數：**

運動員僅能代表一單位一組別，採個人賽制。每單位每組之教練人員至多兩名。每單位總計教練人員至多三名。

**報名費用：**個人：每人新臺幣肆佰元**。**(請於報名時繳交)

|  |
| --- |
| **組別：**  單位： 選手人數： 人 領隊： 管理： 教練： 、 隊員： 、 、 、 、 、 本人報名資料僅供主辦單位辦理本活動使用 |