附件2:

**“穿越齐鲁”2019年山东省徒步定向运动**

**比赛报名表**

单位名称（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 项 目 | 组 别 |
| 中距离赛 | 短距离赛 | 百米定向赛 | 少年组 | 青少年组 | 青年组 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

领队： 教练： 联系电话（必填）：

**注：**1、请画“√”选择参赛项目和参赛组别；2、报名表格可复制。