

## 西南交通大学教职工足球俱乐部联赛（五人制）报名表

年 月 日

俱乐部名称：					
领队：			教练：		
联系人 1	姓名：		手机号：		
联系人 2	姓名：		手机号：		
运动员姓名					
序号	姓名	备注：非在编人员注明	序号	姓名	备注：非在编人员注明
1			2		
3			4		
5			6		
7			8		
9			10		
11			12		
13			14		
15			16		
推荐裁判员 1	姓名：		手机号：		
推荐裁判员 2	姓名：		手机号：		
<p>本俱乐部组队报名参赛，俱乐部及参赛球队和队员已清楚并将严格遵守本次比赛的各项规定和要求，愿意履行相应义务。</p> <p style="text-align: right;">俱乐部负责人签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>					