附件2

参赛回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名（需与身份证一致） |  | 性别 | □男 □女 |
| 联络电话 |  | 选手身份证号码 |  |
| 家长/老师是否陪同 | □否 □是 | 家长/老师  身份证号码 |  |
| 房间类型（打√） | □标准间（由主办方统一安排，两人一间）  □单人间（单人间需补差价150元/人/晚） | | |
| 学生签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  监护人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（未满18周岁的学生须监护人签名确认）  监护人身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 备注说明：  1.大赛执行单位将为到场参赛选手投保意外保险，请确保报名表格所有内容的真实性、准确性；  2.如监护人有其他说明请列明清楚，以便带队老师了解选手情况，如无说明而产生的问题，则由家长全权负责。参赛回执须有家长与本人亲笔签名方能生效。  3.请参赛选手于6月14日前将参赛回执发送到大赛报名邮箱： vision\_tna@163.com。 | | | |