常州大学第十四届体育健身节

暨羽毛球混合团体赛 院报名表

本院联系人： 联系电话：

领 队： 教 练：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **队 员** | | | |
| **性别** | **姓名** | **班级** | **学号** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |