|  |
| --- |
| 附件32018年南粤古驿道“天翼4K高清杯”航空定向大赛（韶关乳源站）报名表报名联系电话：13682268843 电子邮箱：13682268843@139.com |

|  |
| --- |
| **人员资料** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 会员证号 |  | 飞行证号码 |  | 飞行证级别 |  | 电子邮件 |  |
| 参加赛事 | **2018年南粤古驿道****“天翼4K高清杯”航空定向大赛（韶关乳源站）** | 电话 |  | 团队名称 |  |
| 通讯地址 |  | 网名 |  |
| 随行家属人数 |  | 家属姓名 |  | 家属性别 |  |
| **器材资料** |
| 动力伞品牌 | 、 | 动力伞型号 |  | 动力伞认证级别 |  |
| 动力伞颜色 |  | 头盔品牌 |  | 头盔型号 | L |
| 座带品牌 |  | 座带型号 | S | 副伞品牌 |  |
| 副伞型号 |  | 副伞上次重叠日期 |  |  |  |
| **保险资料** |
| 保险公司名称 |  | 保险金额 |  | 保险有效期 |  |
| 保单号 |  | 紧急联系人 |  | 紧急联系人电话 |  |
| 以往飞行场地 |  |
| 以下表格由组委会填写 |
| 证件 | 保险 | 免责书 | 比赛信息 | 会费 | 交表格 |
|  |  |  |  |  |  |

**（请完整填写全部表格后回传电子邮箱13682268843@139.com）**