2020年“体彩助训·春苗行动”申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 民族 |  |
| 家庭  住址 |  | | | | | 联系电话 |  |
| 就读学校 |  | | | | | 年级 |  |
| 专长  项目 |  | 受训起止时间 | |  | | 教练姓名 |  |
| 受助人或法定监护人账户名： |  | 个人银行账号 | |  | | | |
| 开户行 |  | | | | | | |
| 主要参赛经历 | 参赛名称 | | | | | 项目 | 最好成绩/名次 |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
| 本人同意代表重庆在国家体育总局注册 | 本人（签字）： （指纹） | | | | | | |
| 在校学习、思想品德表现 | 班主任（签字）： | | | | | | |
|
|
| 学校推荐意见(理由) | 学校（公章） | | | | | | |
|
|
| 区县体育部门初审意见 | 区县体育主管部门（公章） | | | | | | |
|
|
| 评审小组审查意见 |  | | | | | | |
|
| 本人承诺愿意配合市体彩中心开展相关宣传，影像资料可公开发表。签名： | | | | | | | |

填写说明：一、表格内容未填写完整的不能参评。

二、受助人（法定监护人）账户名未按要求填写的不能参评。