|  |
| --- |
| **北京市律师协会太极拳俱乐部报名表** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 手机 |  | Email |  |
| 职务 |  | 律所 |  |
| 基本情况 | 身体情况：病史 现状是否学习过太极拳或者其他武术、体育运动项目：有无获得过奖项及武术段位： |
| 本人申请及声明 | 本人申请参加太极拳俱乐部活动，本人声明身体无重大疾病，适合参加太极拳活动，本人已经阅读并将遵守太极拳俱乐部活动守则。申请人 年 月 日 |
| 单位意见 |   公章 年 月 日 |
| 备注 | 1、请新学员于培训首日递交此纸质《报名表》。2、入园门票自理。 |