附件4

**“三菱友谊杯”第九届残疾人民间足球争霸赛**

 **回执表**

代表队（盖章）：

第一联系人： 联系电话（手机）：

第二联系人： 联系电话（手机）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **抵达时间** | **抵达站** | **车次（航班）** | **人数** | **男** | **女** | **行李数量** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **返程时间** | **起始站** | **车次（航班）** | **人数** | **男** | **女** | **行李数量** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 运动员共： 人  | 领队/教练员/工作人员共： 人 | 超编： 人 |
| 备 注 |  |

注：1.请于5月7日12：00前将回执表（附件4）电子版和加盖有公章的扫描件一并发送至指定邮箱：lishaochun@caspd.org.cn，邮件主题栏中须注明：\*\*省或\*\*单位参加“三菱友谊杯”第九届残疾人民间足球争霸赛回执表。提前或推迟离会的代表队交通自行解决。

2.如有饮食或者其他方面特殊要求，请在备注栏内注明。

3.组委会将严格按照回执表信息安排车辆接送站，回执表以外人员自行抵离；接送站路线起终点均为抵离火车站/机场至中国残疾人体育运动管理中心往返。