**第二届“舞善之梦”独墅湖科教创新区舞蹈大赛报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 团队所属学校/社区/企业 |  |
| 团队名称 |  |
| 领队姓名 |  | 联系方式 |  |
| （编导）姓名 |  | 团队人数 |  |
| 团队表演项目 |  |
| 表演队伍简介、表演内容概述： |
| 姓名 |   | 性别 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 |   | 性别 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 |   | 性别 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 |   | 性别 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 |   | 性别 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 |   | 性别 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |

**请将报名表发送至邮箱 wushanzhimeng@163.com**

**注意事项：**

1. **表格所有内容请认真填写,比赛音乐请和报名表同步发送邮箱。**
2. **需要填写所有参赛队员的姓名，性别和身份证号码及联系方式。**