附件

福建省青少年运动员代表资格协议书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 注册单位名称： | | | | | 运动员近期  二寸免冠  红底彩照 |
| 运动员姓名： | | | | |
| 性　别 |  | 出生年月日 | |  |
| 运动项目 |  | | | | |
| 注 册  协议期 | 年 月 日—— 年 月 日 | | | | |
| 注册单位法人代表或被授权人签字和单位盖章  年　 月　 日 | | | 年满16周岁运动员，由本人签字和摁指纹印（未满16周岁运动员，由法定监护人签字和摁指纹印）  年 　 月　 日 | | |