国际武术运动协会会员单位、理事单位、常务理事单位、武术指定培训基地

申请表　　NO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人姓名 | 出生日期 | 性别 | 照片 |
| 籍贯 | 身高 | 体重 |
| 住家地址 | | | |
| 身份证号码 | | 单位名称 | |
| 单位通讯地址 | | 移动电话 | |
| 申请项目 | | | |
| 单位情况简介 | | | |
| 协会意见：  （盖章）  年　　月　　日 | | | |

说明：此表可复制，用A4纸填写一式三份，单位和法人情况简介可加附页。