附件：

国际体育产业与健康论坛报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | | 职 称 |  | |
| 工作单位 |  | | 手 机 |  | |
| 通讯地址 |  | | 邮 编 |  | |

（请于2017年10月25日前传真或邮件发回，可复制）