千子言杯•楚雄州少儿才艺大赛报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 贴照片半寸照片 |
| 就读学校 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 通讯地址 |  | 民族 |  |
| 联系电话 |  |
| 指 导教 师 | 姓 名 |  | 邮箱 |  |
| 工作单位 |  | 电话 |  |
| 参评组别 | 请在所报组别对应处画“√” □ 小学（4-12岁，含幼儿园） □ 中学（13-17岁，含高中） |
| 参评形式 | □ 舞蹈 □ 声乐 □ 器乐 □ 朗诵 |
| 节目名称 |  |
| 参赛人数 |  |
| 家长信息 | 姓名 | 关系 | 电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **注：报名表一经提交，视同家长（监护人）已经阅读并同意责任告知书内容。****责任告知书**本人自愿报名参加大赛，遵守大赛的各项规定，保证填写报名资料的真实性，如填写情况不真实，责任自行承担。家长（或监护人）承诺自行安排交通、食宿，若参赛途中发生一切事故或其它意外伤害等情况，由家长（监护人）承担一切责任。本人的署名及肖像权和个人展示影像资料主办方拥有使用权。 |