**会议回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 队名 |  |
| 姓名 | 联系方式 | A领队B选手C相关人员 |
|  |  | 选择 （A\B\C） |
|  |  | 选择 （A\B\C） |
|  |  |  |