**附件2**

**2024年传承杯“三分王”大赛报名表**

队伍名称： 队伍负责人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **运动员信息** | | | **联系方式（长号/短号）** |
| **名字** | **性别** | **学号** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

队伍负责人:

年 月 日