附件1

2024年巴中市首届青少年才艺大赛报名表

（个人）

 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 相 片 |
| 身份证号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电 话 |  |
| 个人艺术简介 |  |
| 节目名称 |  |
| 参选项目 | 请在所报参选项目对应处□上画“ √ ”舞蹈类 □ 口才类 □ 声乐类 □ |
| 参选组别 | 请在所报参选组别对应处□画“ √”学前组（6岁及以下）□ 小学组（7-12岁）□ 中学组（13-18岁）□ |
| 节目简介 |  |

备注：1.请选手认真填写，上交此表即视为认可本次活动并遵守活动的相关规定；2.报名表和参赛视频请一并提供，发送至邮箱417991444@qq.com，联系人：梁女士，联系电话：0827-5263017