附件1

**2017年全国青少年男子足球超级联赛**

**预报名申请表**

1. 球队全称：
2. 球队简称（不超过6个字）：

3.组别（U16/U15/U14）：

4.注册地所在会员协会/校足办信息：

名称： 传 真：

联系人： 联系电话（手机）：

5.球队主比赛场地名称及地址（图片需附后）：

名称：

地址：

6.球队备用比赛场地名称及地址（图片需附后）：

名称：

地址：

7．球队联系人及方式

联系人： 联系电话（手机）：

传 真：

球队盖章 会员协会盖章

2017年 月 日 2017年 月 日

（比赛场图片）