**2022年中国环塔拉力赛体验组报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛组别： □ 4X4越野车 □ UTV | | | | | | | |
| 报名人 |  | | | 报名人联系电话： | |  | |
| 车辆型号 |  | | | | 车辆牌照号码 | |  |
| 车载电台通讯频点 | 无□ 有□（请描述 ） | | | | | | |
| 身份 | 车手 | | | | 副驾驶（领航员） | | |
| 姓名 |  | | 照片 | |  | | 照片 |
| 性别 |  | |  | |
| 血型 |  | |  | |
| 出生日期 |  | |  | |
| 籍贯 |  | |  | |
| 健康状况 |  | |  | |
| 证件号码 | □身份证 □ 回乡证 □ 护照 | | | | □身份证 □ 回乡证 □ 护照 | | |
|  | | | |  | | |
| 驾驶证号码 |  | | | |  | | |
| 工作单位 |  | | | |  | | |
| 通讯地址 | 邮政编码： | | | | 邮政编码： | | |
| 联系人 |  | | | |  | | |
| 固定电话 |  | | | |  | | |
| 移动电话 |  | | | |  | | |
| 传真 |  | | | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | |  | | |
| 人身意外伤害险 | 保单号： | | | | 保单号： | | |
| 期限： | | | | 期限： | | |
| 医疗急救险 | 保单号： | | | | 保单号： | | |
| 期限： | | | | 期限： | | |
| 个人旅游险 | 保单号： | | | | 保单号： | | |
| 期限： | | | | 期限： | | |
| 车辆交强险  及第三者责任险 | 交强险保单号： | | | | 第三者责任险保单号： | | |
| 期限： | | | | 期限： | | |
| 紧急联系人及其电话 |  |  | | |  |  | |