附件：

2024年中国马术协会会员单位联络人培训承办单位

评审会参会回执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参会人员 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |

 单位名称：

 （单位公章）

日期：