

附件

武术搏击类项目管理备案登记表

备案单位名称	_____（盖章）	
授权单位	_____（盖章）	
授权单位负责人	签字：_____ 日期：_____	
备案单位负责人 信息	姓名：_____ 电话：_____	
备案单位联系人 信息	自由搏击项目	姓名：_____ 电话：_____
	综合格斗项目	姓名：_____ 电话：_____
	泰拳项目	姓名：_____ 电话：_____
备注		

*三个项目归口管理单位不同的分别报送

国家体育总局武术运动管理中心 制