

2025 年湖南省乒动三湘 CTT 乒乓球积分联赛

分赛区申请表

申请单位名称（盖章）：
申请成为乒动三湘赛区：是□否□
是否是省乒协骨干俱乐部：是□否□（如不是请先申请骨干俱乐部）

单位名称				申请日期		
负责人		性别		联系电话		
场馆地址	湖南省 市（州） 区（县） （路）街道					
民政注册	是□ 否□	工商注册		是□ 否□	骨干俱乐部	是□ 否□
成立时间				球台数量		
场馆面积及层高				分支机构数量		
教练人数				持证教练人数		
青少年会员人数				成年会员人数		
办赛频率（年）				距离高铁站距离		
周边酒店星级、距离及数量（估算）	例：3 星酒店 3 公里内有 2 家；					
申请理由	（盖章） 年 月 日					
市乒协意见	（盖章） 年 月 日					
省乒协意见	（盖章） 年 月 日					

备注：一址一证，如分支机构需独立办赛，请分别提交申请。

附件 2:

办赛经历

序号	办赛时间	赛事名称	参赛人数	办赛级别
1				
2				
3				
4				
5				

备注:

- 1、有办赛经历请如实填写;
- 2、办赛级别请填 (国家级/省级/市级/区县级) ;
- 3、表格可自动增生。

附件3:

组织机构名单

职位	姓名	联系电话
主席/俱乐部负责人		
秘书长/办赛负责人		
其他职位可填写		

附件 4: 场馆照片 2-4 张