附件4

地市协会 Football For Schools 项目专员信息表

填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 地市协会名称 |  |
| 项目专员信息 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 职务 |  |
| 协会盖章： |

请将申请表在2024年X月X日下午5点前发送至fujian.fa@thecfa.cn邮箱