

## 附件 2

# 退役运动员复出申请报告

### 运动员基本信息

姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_

项目：\_\_\_\_\_ 注册单位：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_ 注册证号码：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

### 运动员申明

本人于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日申报退役，现计划代表\_\_\_\_\_（注册单位）复出参赛。我承诺将按照《运动员行踪信息管理办法》的规定及要求从即日起上报本人行踪信息，接受赛外检查，六个月内不参加任何由国际体育组织、全国或省级单位单项协会主办的比赛。

运动员签字：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### 运动员主管单位确认

运动员主管单位：\_\_\_\_\_

主管人员：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_

（单位公章）

年 月 日

报告方式：传真至总局反兴奋剂中心：010-64910443，同时原件寄至：北京市朝阳区安定路1号，100029。