

附件 3

## 第六届全国青少年无人机大赛（临沂市赛）暨 临沂市首届“飞越沂蒙 追梦启航”青少年无人 机挑战赛报名表

代表队：（盖章）

领队：

联系电话：

教练：

联系电话：

序号	姓名	县（区）	代表队	组别	项目 1	项目 2

注：16 日午餐人数：

17 日午餐人数：

住宿人数：