附件2

“奋进新征程 运动促健康”

2024“活力体育组织”征集推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人及职务信息：  联系人电话： | | | |
| 报送单位名称 |  | | |
| 报送单位地址 |  | | |
| 邮政编码 |  | 联系邮箱 |  |
| 单位基本信息  介绍  （200字以内） | （简述本单位基本情况） | | |
| 活力体育组织  材料 | 1、XXX体育组织事迹材料；  2、XXX体育组织事迹材料；  3、XXX体育组织事迹材料；  …… | | |
| 活力体育组织  材料（1000字以内） | 接上页 | | |
| 单位名称（加盖公章）：  日期： 年 月 日 | | | |

【特别提示】上述信息要真实有效，无杜撰、虚构、瞒报、谎报成分。案例及相关图片、视频等资料不得侵犯肖像权、名誉权、隐私权、著作权、商标权及其他创作权益等，如涉及法律责任由报送单位或个人承担。材料提交即视为报送单位或个人授权主办方对报送材料及其相关图片、视频等资料进行相关形式的推广使用，包括但不限于在广播、网络、手机、电视等各信息网络终端。