

# INTERNATIONAL BREAST CANCER PADDLERS' COMMISSION



## 会员队申请表 (2019 年新版)

需要一个通用的龙舟队电子邮箱地址：这样可以确保在龙舟队人员发生变更时，龙舟队与 IBCPC 之间保持联系。所有龙舟队有责任确保其与 IBCPC 的联系信息是最新的—请参阅 [www.ibcpc.com](http://www.ibcpc.com) 上的第 4 条 IBCPC 章程和细则。

参加 IBCPC 的所有成员队：桨手 ， 鼓和舵者必须是乳腺癌幸存者。

如果您对表格有疑问，请联系 [membership@ibcpc.com](mailto:membership@ibcpc.com)

如果您没有用 电子 输入 此表格，请手 写清晰 读。

### 申请队信息

队名：

网站 (如果有)：

电子邮箱 (通用)：

个人邮箱：

联系地址：

城市/城镇：

州/省：

邮政/邮编：

国家：

### 联系方式信息

队长姓名：

队长电子邮件：

电话：

团队经理姓：

团队经理电子邮件：

电话：

### 龙舟队信息

请提供与您的团队有关的以下信息。

您的团队是哪一年开始的?		队员人数?	
有多少成员属于以下各个类别:			
乳癌龙舟桨手	舵手	鼓手	
您的团队有没有举办社区活动来提高对运动和乳腺癌的认识吗? 请简要描述			
请告诉我们你有什么特殊龙舟队信息要和我们分享。			
还有什么要让IBCPC了解的补充信息吗?			
附加条款			
签名: (如果是通过打印)		拼写姓名	
团队职位:		日期:	
电子邮件:			

请完成所填写表格的电子子版本, 并发送电子子邮件至至: [membership@ibcpc.com](mailto:membership@ibcpc.com)。

感谢您填写此表格。 该信息将由IBCPC指导委员会保密, 并仅用 于IBCPC章程和细则中所述的IBCPC使用 。

举起桨来!