报名回执（6月24日前发送至：liukuan@caa.org.cn，标题为“智能车挑战赛报名”）：

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| 队伍名称 |  |
| 参赛人数 |  |
| 指导教师信息 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 队员信息1 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 队员信息2 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 队员信息3 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  |