**AOPA China沙龙暨会员新春联谊会报名表**

参会申请表 参会编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 邮箱 |  |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  |
| 移动电话 |  | | 食物忌口 | | □无 □有 |
| 参会申请 | 申请人：  申请时间：2012年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

\*备注：报名地址：北京市朝阳区新源南路16号 琨莎中心1号楼16层1610

报名电话: 13718445854 18911269660 联系人：陈咚冬

010-51285252-621 请将报名表发送至——邮箱: [members.c@aopa.org.cn](mailto:members.c@aopa.org.cn)