（附件3）

河北省演出行业协会个人会员申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 户籍所在地 |  |
| 民 族 |  | 学历 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 个人简介 |  |
| 近三年主要业绩 |  |

☆我已知晓河北省演出行业协会个人会员的权利与义务。

 个人签字：

**备注：**

1、请认真如实填写个人资料，您填写的资料将记入河北省演出行业协会会员信息管理系统，如因填写虚假信息、错误信息造成任何后果由您本人承担。

2、请将表格及相关资料发送至邮箱：hbsychyxh@163.com，并注明个人会员申请。

3、联系人：会员管理部：0311-87870947 边老师：13230471383

姚老师：15732181107 栾老师：13833191514