**附件2：**

空天动力复合材料及应用专委会2019学术年会

参 会 回 执 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称和税号  （发票抬头以此为准） | | | |  | | | | | |
| 通讯地址  （发票邮寄以此为准） | | | |  | | | | 邮编： | |
| **参会人员详细情况** | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 职务/职称 | | 手机 | 邮箱 | 普通人员/会员/学生 | | 是否参观 |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
| 注册费  合计 | 参会代表 人，注册费共计人民币 元整。  （**2019年6月18日 (含) 前交费：**每人1800元 (中国复合材料学会会员1600元)，学生1200元；**2019年6月19日至7月17日 (含) 之间交费：**每人2000元 (中国复合材料学会会员1800元)，学生1400元；**会议报到当天交费：**每人2200元 (中国复合材料学会会员2000元)，学生1600元） | | | | | | | | |
| **住宿信息** | | | | | | | | | |
| 房型选择 | | □园景房（双床房） □高级湖景（双床/大床房）  □豪华湖景（双床/大床房）□商务套房（一房两厅） | | | | | 其它要求： | | |
| 备注：  1. 请各参会代表务必于**2019年6月18日**前将参会回执表发送至cscm\_sncm@126.com以利于后续会务安排，邮件主题：**姓名+单位+参会回执**。  2. 会务联系人：柏跃磊（0451-86403956/13796031679）  蔡朝灿（15045852110/0758-3681994）  Enail：cscm\_sncm@126.com  3. 付款方式：银行汇款或现场缴纳  账户名：中国复合材料学会  账 号：110923782410901  开户行：招商银行北京分行大运村支行  说明：汇款时请备注“**空天材料会议+姓名+单位**”以便查询；发票内容为“会议注册费”，发票类别为增值税普通发票。其它要求请在参会回执表内填写清楚。 | | | | | | | | | |