**CCAT注册单位申请表**

**申请单位基本信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位注册全称： | | | | |
| 挂牌使用名称： | | | | |
| 单位所在地： 省/自治区/直辖市 市 区/县 | | | | |
| 通讯地址： | | | | 邮编： |
| 单位证件类型：营业执照□ 办学许可证□ 文化经营许可证□  其它合法证件□（初次注册需提供加盖本单位公章复印件） | | | | |
| 申请注册期限2年： 年 月至 年 月 | | | | |
| 负责人： | 移动电话： | | 电子邮箱： | |
| 联系人： | 移动电话： | | 电子邮箱： | |
| 上级常务理事单位（无则免填）：上海诞星舞蹈文化发展有限公司 | | | | |
| 上级单位负责人：陈辰 | | 上级单位负责人移动电话：18602115688 | | |

**CCAT注册单位审核结果【申请单位免填】**

|  |
| --- |
| 单位注册全称： |
| 挂牌使用名称： |
| 注册有效期： 年 月至 年 月 |
| 注册单位注册号： |
| 所属常务理事单位全称：上海诞星舞蹈文化发展有限公司 |
| 审核结果：通过□ 未通过□ |

**签章**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位签章：  申请日期： 年 月 日 | 批复单位签章：  审核日期： 年 月 日 |
| 中国国际标准舞总会艺术等级认证中心制 | |

**提示：**

**1.表格第一项“申请单位注册信息”为申请单位必填内容，空缺视为无效。**

**2.申请单位为自愿加入CCAT注册单位。此表格一经签署视为同意《CCAT注册单位管理办法》。**

**3.如需补做牌匾需支付制作工本费200元（含邮寄费）。**

**5.注册单位牌匾统一邮寄到常务理事单位。**

**6.单位注册全称是指本单位营业执照或相关合法证件所用的单位名称。**

**7.挂牌使用名称是指CCAT牌匾体现的单位名称，**

**8.注册牌匾以CCAT认证中心批复日期为准，30个工作日内制作完成。**