山西省老年人体育协会综合办公室文件

晋老体办字(2024)11号

关于举办 庆祝建国 75 周年(暨省老体协成立 40 周年) 老年网球交流比赛的通知

各市、省直、行业老体协:

为贯彻落实全民健身和积极应对人口老龄化国家战略, 推进健康中国和体育强国建设,经省老体协研究,定于 9 月 24 日在山西省老年网球馆举行庆祝建国 75 周年(暨省老体 协成立 40 周年)老年网球交流比赛。现将规程发给你们, 请各单位积极组队参加。

- 附件: 1. 庆祝建国 75 周年(暨省老体协成立 40 周年) 老年网球交流比赛规程
 - 2. 庆祝建国 75 周年(暨省老体协成立 40 周年) 老年网球交流比赛报名表

3. 自愿参赛责任书



庆祝建国 75 周年(暨省老体协成立 40 周年) 老年网球交流比赛规程

一、主办单位

山西省老年人体育协会

二、承办单位

山西省老体协网球专委会 山西省老年网球馆

三、时间地点

时间: 9月24日—27日

地点:山西省老年网球馆(太原市万柏林区西渠路20号)。

四、项目设置

1、设甲、乙两个年龄组,每个年龄组设男双、女双、 混双三个项目。

甲组年龄: 男65-70岁(1954年-1959年)

女63-70岁(1954年-1961年)

乙组年龄: 男60-64岁(1960年-1964年)

女55-62岁(1962年-1969年)

2、设团体项目:由各组别单项比赛成绩积分计算排名。

五、参加办法

- 1、各市、省直、行业老年体协可组队参加。
- 2、参加队员必须持本人第二代身份证原件。
- 3、每单位限报1个队。每队领队1人、教练员1—2人、队员12人,符合队员资格的领队、教练可兼报队员,队员不得兼项。
- 4、甲组年龄的队员可报乙组,乙组年龄的队员不可报甲组。

六、交流比赛办法

- 1、采用国家体育总局最新审定的《网球竞赛规则》。
- 2、采用无占先六局先胜或平局决胜制(抢7)。
- 3、交流活动分两个阶段进行,第一阶段采用分组循环, 第二阶段采用"淘汰+附加"或"交叉淘汰+附加"。
- 4、各组单项种子按 2022 年山西省老体协"喜迎二十大健身庆盛世"老年网球交流比赛名次确定,非种子在本次交流比赛前联席会上抽签进组。
- 5、团体计分办法,每实际参加一项计1分,甲组、乙组各单项前8名按9、7、6、5、4、3、2、1计算积分,积分汇总计算团体成绩。
- - 7、每对出场队员服装的颜色、款式尽量一致。

七、奖励办法

- 1、团体设优胜奖和优秀奖,优胜奖、优秀奖按参加队数的60%、40%分配,颁发奖杯。
- 2、单项设名次奖按照参加对数的三分之一确定,颁发证书。

八、报名办法

各单位须于 2024 年 9 月 5 日前(以邮戳为准)将电脑 打印并加盖公章的报名表、自愿参加责任书、身份证复印件 寄到山西省老体协。

地址:太原市万柏林区西渠路20号,邮编030024。

联系人: 王天航 电话: 13509739934

电子信箱: shanxiltx @163.com

九、报到和离开

报到时间: 9月24日下午;

报到地点: 山西省老年网球馆;

食宿安排: 网球馆旁悦宾酒店;

离店时间: 9月27日14:00前离开。

另,9月24日19:00召开领队、教练联席会议(省老年 网球馆二楼会议室)

十、经费

各队差旅费自理。食宿费每人每天交 210 元,不足部分 由省老体协补贴。提前报到或推迟离开酒店的费用自理。

十一、安全工作

交流活动必须坚持"安全第一",高度重视人身安全, 避免发生事故。省老体协为各队统一购买人身意外保险。参 加队员必须身体健康,并签订自愿参加责任书。

十二、裁判员

正、副裁判长和裁判员均由承办单位选派。

十三、仲裁委员会

按国家体育总局《仲裁委员会条例》规定执行。

十四、本规程由省老体协负责解释。

附件二

庆祝建国 75 周年(暨省老体协成立 40 周年) 老年网球交流比赛报名表

参加单位(章):

县以上医院体检(章):

身	份	姓名	性别	民族	年龄	身份证号码	备注
领队							
教练							
教练							
	男						
	双						
甲	女						
组	双						
	混						
	双						
	男						
	双						
Z	女						
组	双						
	混						
	双						

联系人:

电话:

年 月 日

自愿参赛责任书

我自愿报名参加庆祝建国 75 周年(暨省老年体协成立 40 周年)老年网球交流比赛并签署本责任书。对以下内容, 我已认真阅读、全面理解且予以确认并承担相应的法律责任:

- 一、我愿意遵守本次比赛的所有规则规定;如果本人在 参赛过程中发现或注意到任何风险和潜在风险,本人将立刻 终止参赛并主动报告赛会组委会。
- 二、我充分了解本次比赛期间的训练或展示有潜在的危险,以及可能由此而导致的受伤或事故,我会竭尽所能,以对自己安全负责的态度参赛。
- 三、我完全了解自己的身体状况,确认自己的健康状况 良好,没有任何不适合运动的疾病,因此我郑重声明,可以 正常参加本次比赛。

四、我同意接受主办方在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗,但在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

参赛人员签名:

2024年 月 日

信息公开选项: 主动公开

山西省老年人体育协会综合办公室

2024年7月18日印发