

# 山西省老年人体育协会综合办公室文件

晋老体办字（2024）13号

---

## 关于举办 庆祝建国75周年（暨省老体协成立40周年） 中医健身棒培训班的通知

各市、省直、行业老体协：

为进一步促进中医健身棒项目的广泛开展，为建设“健康山西”作出积极贡献，定于2024年8月10日至12日在山西省老年网球馆举办庆祝建国75周年（暨省老体协成立40周年）中医健身棒培训班。现将培训班有关事宜通知如下：

### 一、主办单位

山西省老年人体育协会

### 二、承办单位

山西省老年网球馆

### 三、参加人员

各市、省直、行业等有关单位可报名参加，每单位可报

2—3 人，要求 40—65 周岁（男、女不限）。

#### **四、参加要求**

身体健康、有辅导培训能力的业务骨干。报到时携本人二代身份证，报到后须填写自愿参加培训责任书。本次培训班由主办单位统一购买人生意外保险。

#### **五、报名**

8 月 5 日前将参训人员名单报至省老体协竞赛活动部。

联系人：王天航           电话：13509739934

邮箱：[shanxiltx@163.com](mailto:shanxiltx@163.com)

#### **六、报到、参训时间**

报到时间：8 月 10 日下午

报到地点：山西省老年网球馆（山西省太原市万柏林区西渠路 20 号）

食宿地点：悦宾酒店

#### **七、培训内容**

- 1、中医健身棒《穴位操》
- 2、中医健身棒《没有共产党就没有新中国》

#### **八、经费**

1、食宿费由大会承担，交通、医疗等费用自理；其他人员一切费用自理；

2、超过报名限额人员每人每天缴纳食宿费 260 元；

3、提前报到或逾期离会费用自理。

- 附件：1. 庆祝建国 75 周年（暨省老体协成立 40 周年）  
中医健身棒培训班报名表
2. 自愿参加责任书

山西省老年人体育协会综合办公室

2024 年 7 月 16 日



附件一

庆祝建国 75 周年（暨省老体协成立 40 周年）中医健身棒培训班报名表

派出单位（章）：

联系人：

联系电话：

项目	姓名	性别	民族	身份证号	联系电话	备注
培训 人员						

注：此表请务必于 2024 年 8 月 5 日前报送。

## 附件二

# 庆祝建国 75 周年（暨省老体协成立 40 周年） 中医健身棒培训班自愿参加责任书

我自愿报名参加庆祝建国 75 周年（暨省老体协成立 40 周年）中医健身棒培训班并签署本责任书。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、我愿意遵守本次活动的所有规定；如果本人在参加过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止参加或报告培训活动领导机构。

二、我充分了解本次活动期间的训练或动作展示有潜在的危  
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加。

三、我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好；没有任何身体不适或疾病（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低的糖尿病、以及其它不适合运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加本次活动。

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

本人签名：

亲属签名：

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

---