德健办〔2024〕9号

关于举办2024年德化县迎七一“党校杯”

中老年气排球比赛的通知

各乡镇、系统党委、社区：

为推动我县全民健身活动开展，丰富人民群众体育活动，推广我县陶瓷文化，愉悦瓷都人民业余文化生活。经研究，决定举办2024年德化县迎七一“党校杯”中老年气排球比赛，现将竞赛规程印发给你们，请各单位精心组织，踊跃报名参加。

附件：1.2024年德化县迎七一“党校杯”中老年气排球比赛竞赛规程

2.2024年德化县迎七一“党校杯”中老年气排球比赛报名表

3.免责声明

4.自愿参赛责任保证书

德化县全民健身领导小组

2024年6月12日

|  |
| --- |
| 德化县全民健身领导小组办公室 2024年6月12日印发 |

附件1

2024年德化县迎七一“党校杯”中老年气排球比赛竞赛规程

一、主办单位

德化县全民健身领导小组

德化县文化体育和旅游局

二、协办单位

中共德化县委党校

德化县老年人体育协会

三、承办单位

德化县气排球协会

四、比赛时间、地点

时间：6月29日-30日

地点：霞田体育馆、老年大学

五、赛事主题

“迎七一，颂党恩，跟党走”

六、竞赛项目

男女混合组（3男2女）

七、参加办法

（一）原则上以各单位或社区组队参加，每个单位限报2队。

（二）身体健康且适宜参加气排球比赛者，超过60周岁者，应由县级以上医院提供的健康证明方可参赛。

（三）每一名运动员只能代表一支球队参赛。

（四）各代表队应穿着统一印有号码的比赛服装参加比赛。

八、竞赛办法

（一）竞赛执行中国气排球协会2023年审定的《气排球竞赛规则》，网高为2米。

（二）比赛根据报名采用分组循环赛制，决赛采用交叉淘汰赛制决出名次。

（1）计分方式：胜队积2分，负队积1分，弃权得0分。积分高者排名在前。

（2）当积分相等时，用以下办法决定名次

先比较C值，C值=A（胜局总数）/B（负局总数），C值高者名次列前。如C值也相等，则再比较Z值，Z值=X（总得分）/Y（总失分），Z值高者名次列前。如Z值还相等，则两队间比赛胜者排名在前。

（三）比赛用球为“三山”（SAS360）气排球。

九、录取名次及奖励办法

比赛将为前六名颁发证书并给予一定物质奖励。。

十、报名办法及其它事项

（一）各代表队可报领队1人、教练员1人、运动员8人，领队、教练可兼运动员。

（二）各队在6月20日前将报名表送交县气排球协会，联系人： 王 宝 ，电话：18960492575 ，邮箱：[742812769@qq.com](mailto:307697739@qq.com)

（三）各参赛队必须提交由领队兼教练员签署的《免责声明》、运动员本人必须签署《自愿参赛责任保证书》，否则不得参赛。

（五）经费

各代表队的差旅、食宿费等费用自行承担。

（六）仲裁、裁判

技术官员、仲裁、正副裁判长及裁判员由组委会统一选派。

十一、本规程解释权归属主办单位

十二、未尽事宜，另行通知

附件2

2024年德化县迎七一“党校杯”中老年

气排球比赛报名表

**单位（盖章）：**

**领队（兼教练）： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **运动员姓名** | **性别** | **出生年月** | **身份证号码** | **联系电话** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |

附件3

免责声明

单位：

领队/教练姓名：

2024年德化县迎七一“党校杯”中老年气排球比赛参赛队领队/教练，我在此承诺，我队将严格按照有关规定要求，做好各项安全工作。本队将会尊重和遵守气排球竞赛的有关要求和本次比赛竞赛规程的规定，在比赛中体现真正的体育精神。同时，我们承诺所有参赛人员在比赛期间出现意外伤害、死亡及物品丢失等突发状况，指导单位、主办方、承办方、赞助方和其他参赛人员免责。

领队/教练签字：

2024年 月 日

附件4

自愿参赛责任保证书

1、我完全了解自己的健康状况；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、高血糖或低血糖、以及其它不适合气排球运动的疾病），如隐瞒任何病情，所产生后果自负。我郑重声明，可以正常参加2024年德化县迎七一“党校杯”中老年气排球比赛。

2、我充分了解本次活动期间的训练、比赛及有关活动中有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤甚至危及生命造成死亡的事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参加本次活动。

3、我本人愿意遵守本次比赛活动的所有规则规定；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或告之赛会官员。

4、我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

5、我同意接受组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。

本人已认真阅读全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人在没有任何诱导的情况下自愿签署此责任书。

参赛单位：

1．参赛者签名： 身份证号码：

2．参赛者签名： 身份证号码：

3．参赛者签名： 身份证号码：

4．参赛者签名： 身份证号码：

5．参赛者签名： 身份证号码：

2024年 月 日