德健办〔2024〕10号

**关于举办庆“七一”暨2024年德化县县直机关单位“健康杯”羽毛球邀请赛的通知**

为推动全民健身活动开展，加强县直各单位交流合作，丰富干部职工业余文化生活，以更加饱满的精神状态和更加强健的体魄积极投身到“深化拓展‘三争’行动，全面开展‘提标增效’活动”行动中。县委县直机关工委、县总工会、县卫健系统党委、县妇联等单位将联合举办庆“七一”暨2024年德化县县直干部职工“健康杯”羽毛球邀请赛，现将有关事项通知如下：

一、组织机构

**主办单位：**县委县直机关工委、县总工会、县全民健身领导小组、县妇联、县卫健系统党委

**协办单位：**县文化体育和旅游局、县体育总会、县羽毛球协会

**承办单位：**县羽毛球协会、德化县医院

二、比赛时间、地点

**比赛时间：**2024年 6月15日-16日

**地点：**园丁新村体育馆。

三、参加单位

县直各单位

四、比赛项目设置

**1、团体比赛，每队报10-12名队员，设三男双二混双，五局三胜制，分小组赛与淘汰赛，取小组前两名成绩。参赛者只能参加一项，不能兼项；**

**2、单项赛，分混双，男双（分两组），进行淘汰赛。参赛者最多只能参加一项。**

五、参加办法

1、德化户籍所在地的羽毛球爱好者皆可报名参加；

2、参赛选手需经二级以上医院体检，证明身体健康，适宜参加羽毛球比赛；

3、各参赛队必须提交由领队和教练员签署的《参赛承诺书》(附件2)、运动员本人必须签署《自愿参赛责任保证书》(附件3)，否则不得参赛。

六、比赛办法

1、采用国家体育总局审定的最新羽毛球竞赛规则，比赛用球：YY1号球；

2、比赛采用循环制比赛。第一阶段采取31分制，第二阶段采取21分三局两胜；

3、比赛期间经费自理；

4、团体赛服装需统一。

七、报名时间：截止2024年6月13日18:00时。

八、报名联系人：羽毛球协会刘永坚，18906990696。

九、录取与奖励办法：比赛根据报名情况，团体比赛录取前三名，单项比赛录取前六名，并给予适当的奖励。

十、未尽事宜，解释补充权均属主办单位

附件：1、比赛报名表

2、参赛承诺书

3、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5月24日印发 |

附件1

**庆“七一”暨2024年德化县县直干部职工**

**“健康杯”羽毛球邀请赛报名表**

单位（盖章）：

领队： 联系电话：

教练： 联系电话：

联络员： 电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **单 位** | **参赛项目** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附件2

**庆“七一”暨2024年德化县县直干部职工**

**“健康杯”羽毛球邀请赛参赛承诺书**

单位：

领队/教练姓名：

作为庆“七一”暨2024年德化县县直干部职工“健康杯”羽毛球邀请赛参赛队的领队/教练，我在此承诺，本队将会尊重和遵守羽毛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，郑重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，主办方、承办方和其他参赛人员免责。

领队/教练签字：

2024年 月 日

附件3

自愿参赛责任保证书

一、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、以及其它不适合羽毛球运动的疾病），如隐瞒任何病情，所产生后果自负。我郑重声明，可以正常参加庆“七一”暨2024年德化县县直干部职工“健康杯”羽毛球邀请赛。

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：

6．参赛者签名： 身份证号码：

7．参赛者签名： 身份证号码：

8．参赛者签名： 身份证号码：

9．参赛者签名： 身份证号码：

10．参赛者签名： 身份证号码：

11．参赛者签名： 身份证号码：

12．参赛者签名： 身份证号码：

日期：2024年 月 日