

晋中市体育局文件

市体群字〔2019〕1号

关于举办晋中市第五届运动会成人组 柔力球比赛的通知

各县（区、市）体育运动中心：

为落实全民健身国家战略，丰富人民群众精神文化生活，根据晋中市人民政府办公厅印发的《关于举办晋中市第五届运动会的通知》精神，定于2019年4月12日至14日在灵石县举办晋中市第五届运动会成人组柔力球比赛，现将竞赛规程下发，望各县（区、市）接通知后，积极组队参赛。

晋中市体育局

2019年1月15日

晋中市第五届运动会成人组柔力球 比赛竞赛规程

一、主办单位

晋中市体育局

灵石县人民政府

二、承办单位

晋中市柔力球管理中心

灵石县体育运动中心

灵石县柔力球协会

三、举办时间、地点

(一) 时间：2019年4月12日至14日

(二) 地点：灵石县体育运动中心全民健身馆

四、竞赛项目

(一) 花式设项

1. 集体规定套路(8-12人)

A: 《茉莉花》(晋中一套)、《小苹果》(晋中二套)、《青春
修炼手册》(晋中三套), 难度系数 0.95;

B: 《呼伦贝尔大草原》, 难度系数 1.0;

2. 集体自编套路(8-12人)

3. 双人自编套路

4. 单人自编套路

（二）网式设项

1. 男子单打
2. 女子单打

五、参赛资格

（一）严格按照《晋中市第五届运动会竞赛规则总则》相关规定执行。

（二）参赛运动员必须是本县（区、市）内正式户口，年满 18 周岁以上（2001 年 12 月 31 日以前出生）的中华人民共和国公民。

（三）参赛运动员须经医院检查并出具身体健康证明，办理保险手续。在比赛期间如出现意外，由参赛单位负责。

六、参赛办法

（一）以各县（区、市）为单位组队参赛，每单位限报 1 队（含花式、网式项目）参赛。

（二）各参赛代表队可报领队、教练员各 1 名（可兼运动员）。

（三）参赛队员必须持本人第二代身份证原件。

（四）各参赛队须自行办理往返途中及比赛期间的人身意外伤害保险，并在赛前签署《自愿参赛责任书》，否则一律不得参赛。

七、竞赛办法

（一）执行国家体育总局社体中心审定的 2016 年《柔力球

运动竞赛规则》。

(二) 按照《规则》要求自备球拍和球。网式比赛用球由大会统一提供。比赛所设小项报名不足 3 人(队/对),则取消该小项的比赛。

(三) 花式 and 网式项目不可兼报; 花式项目双人和单人自编套路不得兼报。

(四) 花式集体规定套路每队限选 1 套参赛; 花式自编套路集体、双人、单人项目各限报 1 套; 花式项目比赛根据抽签确定出场顺序。

(五) 花式集体规定套路音乐由大会组委会准备, 自编套路参赛音乐曲目由各参赛队自行准备, 须使用 mp3 音乐格式存于 U 盘, 如不能正常播放责任自负。

(六) 网式项目比赛, 每队男单、女单各限报 2 人, 比赛根据报名情况决定赛制。

八、录取名次与奖励

(一) 花式集体规定套路按参赛队数的 30%、30%、40%比例录取一、二、三等奖并颁发奖杯和获奖证书。

(二) 花式自编套路和网式项目比赛录取前 8 名, 不足奖励名额的, 按照实际参赛队(对、人)数量奖励。

(三) 向获得花式集体自编套路前 3 名的代表队颁发奖杯、奖章和获奖证书; 向获得 4-8 名的代表队颁发奖杯和获奖证书。

(四) 向获得花式单人、双人自编套路, 网式项目前 3 名

的运动员颁发奖章、获奖证书；向获得 4-8 名的运动员颁发获奖证书。

九、报名、报到

（一）报名

各参赛队请于 2019 年 3 月 15 日前将报名材料以电子邮件和传真形式分别报送至晋中市柔力球管理中心和灵石县体育运动中心，并电话确认报名成功，逾期不予接受。

报名所需材料：

1. 《晋中市第五届运动会成人组柔力球比赛报名表》，并加盖公章；
2. 《晋中市第五届运动会成人组柔力球比赛自愿参赛责任书》，须所有参赛人员签名并加盖公章。

晋中市柔力球管理中心

联系人：许婷

电话：0354—3169336

手机：13935491990

传真：0354—3169300

邮箱：r03543169336@126.com

灵石县体育运动中心

联系人：方晓煜

电话：0354—7613020

手机：13485498897

邮箱：lstyyd zx@163.com

（二）报到

1. 请各参赛队于 2019 年 4 月 12 日下午到晋中市灵石县报到（具体地点另行通知）。

2. 运动员报到时，须交验身份证、医务部门的健康检查合格证明、人身意外伤害保险证明和自愿参赛责任书。

十、裁判及仲裁

（一）正、副裁判长和骨干裁判员由主办单位选派，其余裁判员由承办单位根据需要选聘。

（二）大会设仲裁委员会，仲裁委员会按国家体育总局有关规定执行。

十一、其他

（一）各参赛队交通、食宿、参赛服装等一切费用自理。

（二）裁判员的交通、食宿、餐饮由大会提供。

（三）参赛人员在大会期间如遇特殊情况，大会负责救护，一切费用各队自理。

（四）本规程解释权属晋中市体育局所有。

（五）未尽事宜，另行通知。

附件：

1. 晋中市第五届运动会成人组柔力球比赛报名表
2. 晋中市第五届运动会成人组柔力球比赛自愿参赛责任书

附件 1:

晋中市第五届运动会成人组柔力球比赛报名表（花式集体规定项目）

代表队名称: (单位盖章)

联系人:

手机:

日期: 年 月 日

职务	姓名	性别	年龄	身份证号码	参加套路（限选 1 套，在□内打“√”）
领队					A: 难度系数 0.95 <input type="checkbox"/> 茉莉花（晋中一套） <input type="checkbox"/> 小苹果（晋中二套） <input type="checkbox"/> 青春修炼手册（晋中三套） B: 难度系数 1.0 <input type="checkbox"/> 呼伦贝尔大草原
教练					
运 动 员					

晋中市第五届运动会成人组柔力球比赛报名表（花式集体自编、双人、单人项目）

代表队名称：（单位盖章）

联系人：

手机：

日期： 年 月 日

职务	姓名	性别	年龄	身份证号码	自编套路（请打“√”）			伴奏曲目
					集体自编	单人自编	双人自编	
领队								
教练								
运动员								集体自编伴奏 曲目： _____ _____
								双人自编伴奏 曲目： _____ _____
								个人自编伴奏 曲目： _____ _____

晋中市第五届运动会成人组柔力球比赛报名表（网式项目）

代表队名称：（单位盖章）

联系人：

手机：

时间： 年 月 日

职务	姓名	性别	民族	身份证号码	参赛项目	备注
领队						
教练						
运动员					男单	
					男单	
					女单	
					女单	

附件 2

晋中市第五届运动会成人组柔力球比赛 自愿参赛责任书

1. 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、以及其它不适合柔力球运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加本次比赛。

2. 我充分了解本次比赛期间训练或比赛有潜在的危險，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参赛。

3. 我本人自愿遵守本次比赛的所有规定；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告知组委会。

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. 我同意接受组委会在本次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，本人签署此责任书纯属自愿。

代表队名称：_____

领 队：_____ 教 练：_____

运动员签名：_____

2019 年 月 日

