**上海市第十二届老年人体育健身大会**

**康乐兜球比赛竞赛规程**

　　一、主办单位：

　　上海市体育局

　　上海市老龄工作委员会办公室

　　上海市老年人体育协会

　　二、承办单位：

　　青浦区体育局　　青浦区老龄办

　　上海市老体协小球委员会　　青浦区老年人体育协会

　　青浦区盈浦街道办事处

　　三、协办单位：

　　青浦区社会体育指导中心　　青浦区盈浦街道社区文化活动中心

　　四、比赛日期：

　　2024年5月16日　　五、比赛地点：

　　青浦区体育馆 （青浦区体育场路328号）　　六、竞赛项目：

　　康乐兜球混合团体赛（男单、女单、混双、30秒快投）

　　七、参赛办法：

　　(一)以各区老体协、各行业系统为单位报名参赛。

(二)每个区可报1支队伍，主办区和浦东新区可报2支队伍。

（三）每支队伍可报领队1名、教练员1名，运动员4名（2男，2女）。

（四）参加人员年龄为：男60至72周岁（1952年1月1日--1964年12月31日出生）；女55至72周岁(1952年1月1日--1969年12月31日出生）。

八、竞赛办法

1、本次比赛采用浙江省2017年审定的《兜球竞赛规则（试行）》执行；

2、设男单、女单、混双（男投女补，女投男补），30秒快投；

3、男单、女单、混双每轮投10+2只球。10只1分球，2只2分球，先投1分球，后投2分球。混双主投中得1分（2分）。补投中减半得分；

4、30秒快投：运动员在投掷线后30秒钟内把球逐一投出，以投进兜内只数多少决定成绩（最多投掷20只球，每球为1分，兜内不清空）；

5、每位运动员男单、女单设投掷二轮，混双、30秒快设投掷一轮；

6、投掷间距均设为6.5米，前置挡网为中档；

7、运动员的服装应和谐统一、美观大方、适合本项目，便于运动。

8、裁判遵照上海市老年人体育协会有关规定选派。按照兜球的三个项目：男女单投、30秒快投、男女混合投的成绩之和排列，多者列前：两队成绩相同则采取点球方式决定胜负（点球距离7.5米）；如点球相同者，各队第二位队员再投，依此类推直至出最终胜负。

九、报名方法与资格审查

（一）报名方法

1、报名单需于5月5日前统一送达青浦区老年人体育协会竞赛处（地址：青浦区浦仓路605号207室），联系人：谢洪珠 电话：69206282，手机：13002197395，电子邮箱：13002197395@163.com；或联系人：何勤珍 电话：69206282，手机：18964618675，电子邮箱：3238335047@qq.com）。 报名后运动员一般不得更改，如有特殊情况需更换队员时，需提交正式书面申请，经组委会同意后方可更换。

2、报到：5月16日在青浦区体育馆（体育场路388号）报到。联系人：谢洪珠 电话：69206282，手机：13002197395

（二）资格审查

　　　沪籍运动员凭身份证进行报名，外省市运动员凭身份证和上海居住证进行报名。

（三）参加人员必须以同一身份报名，不得跨地区、跨项目参加活动。

（四）所有运动员报名后需经公示，公示期间若被举报，经审核确属后，取消该运动员的比赛资格。

十、奖励办法

(一)按40%、60%比例颁发优胜、优秀奖。

(二)设体育道德风尚奖，颁发给贯彻第十二届市老健会宗旨、遵守规定、在交流活动中展示出良好道德风尚的代表队。

十一、其他

(一)赛风赛纪

为体现新时代老年人精神风貌，各代表队要严格执行《第十二届上海市老年人体育健身大会风会纪管理规定》，响应上海市第十二届老年人体育健身大会文明倡议书。

（二）安全防控

强化安全发展理念，做好安全风险防控，建立活动“熔断”机制。

（三）保险

1、参加人员(含代表团官员)须按照要求购买人身意外伤害、突发急性病身故、附加意外医疗等保险。

2、参加交流活动的人员均应购买人身意外伤害保险、突发急性病身故保险及附加意外医疗等保险。可自行在当地购买上述保险

（四）宣传

参加单位须准备代表队简介（300字以内），以供宣传使用。

(五)代表队队旗

队旗由各代表队自备，颜色自定，规格2.4x1.6米。代表队队旗除总规程规定的代表队名称外，不得出现其他标志。

（六）领队会议

5月7日在青浦区老体协召开领队会议（组委会有关领导及裁判长、领队、教练参加）

（七）经费

各代表队至活动举办地的往返交通费用自理。

（八）兜球竞赛委员会

负责监督赛事的筹备到结束以及评选各个奖项，同时设立仲裁委员会。

十二、本次比赛属于上海市第四届市民运动会的一部分，本规程解释权归主办单位。未尽事宜，另行通知。

**运动员自愿参赛承诺书**

我自愿报名参加上海市第四届市民运动会上海市第十二届老年人体育健身大会康乐兜球比赛并签署本承诺书。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报告赛事组委会。

二、我充分了解本次活动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，我会量力而行，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交流活动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。

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

六、我同意在参加交流返往途中和交流期间如发生任何伤残疾病、事故以及财产损失，所需的一切费用和责任，由本人全部承担，保证不要求主办、承办单位及组委会承担责任。

特此声明。

运动员（签名）

配偶或子女（签名）

2024年 月 日

**上海市第十二届老年人体育健身大会**

**康乐兜球比赛报名表**

单位：（盖章） 领队： 教练员：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |

联系人： 电话： 手机号：