

山东省老年人体育活动管理服务中心

关于印发 2021 年山东省老年人健身气功 比赛规程的通知

各市、大企业、省烟草、省直机关老体中心、老体协：

为贯彻落实健康中国 and 全民健身国家战略，推动《山东省全民健身条例》的实施，进一步推动全省老年人健身气功运动广泛深入开展，山东省老年人体育活动管理服务中心拟于 2021 年 10 月 22-25 日在潍坊市举办全省老年人健身气功比赛。

现将规程印发给你们，请积极组队参加。

山东省老年人体育活动管理服务中心

2021 年 10 月 11 日



2021 年山东省老年人健身气功 比赛竞赛规程

一、主办单位

山东省老年人体育活动管理服务中心

二、承办单位

潍坊市全民健身服务中心

潍坊市老年人体育协会

三、比赛时间、地点

10 月 22-25 日在潍坊市举办

四、竞赛项目

集体和个人

(一) 健身气功•易筋经

(二) 健身气功•五禽戏

(三) 健身气功•六字诀

(四) 健身气功•八段锦

(五) 健身气功•太极养生杖

(六) 健身气功•导引养生功十二法

(七) 健身气功•大舞

五、参赛单位

各市、大企业、省烟草、省直机关老体中心、老体协。

六. 参加办法

(一) 每单位限报 1 队，每队报领队 1 人，教练员 1-2 人，队员 10 人（男女不限），符合年龄规定的领队与教练员可兼运动员，但占运动员名额。

(二) 每队限报集体项目 2 项(每项 8-10 名队员上场)，个人项目每队可报 3 项每项可报 2 人(男、女不限)，每人限报 1 项且不得重复，可兼报集体项目。

(三) 运动员年龄：男子 59 岁至 69 岁（1962 年至 1952 年出生者）；女子 54 岁至 69 岁（1967 年至 1952 年出生者）

(四) 参赛运动员须经常参加体育活动，经县级以上医院检查证明身体健康。

(五) 参赛人员以本人自愿、亲属支持为原则，须经县级以上医院检查适合此项运动者。

(六) 参加比赛人员应购买人身意外伤害保险，突发急性病身故保险、附加意外医疗等保险。

(七) 对在报名或参加比赛中违犯资格规定者，一经查实，将取消参赛资格和获奖奖项。

七、竞赛办法

(一) 执行采用国家体育总局健身气功管理中心 2021 年最新修订的《健身气功竞赛规则》。

(二) 集体赛项目比赛队形排列为两列横排错位，个人赛

项目比赛队型排列为“锯齿”形。

(三)集体赛和个人赛项目采用中国健身气功协会发行的六套功法无口令提示词的 CD 伴奏音乐。比赛音乐可通过山东省老体协官方网站下载。

(四)功法技术标准采用中国健身气功协会编制的功法教材为准。

(五)上场运动员统一着装，服装和运动鞋须符合健身气功项目特点。

八、录取名次和奖励

(一)集体项目和个人项目均设优胜奖及优秀奖

(二)大会设体育道德风尚奖。

九、仲裁和裁判

(一)大会设仲裁委员会

(二)主要裁判和仲裁委员会由主办单位选派，不足部分由承办单位选调。

十、经费

(一)各代表队差旅费自理，食宿费每人每天交 180 元，不足部分由大会承担。

(二)提前报到、推迟离会或超编人员所有的费用自理。

十一、报名与报到

(一)报名：

请各单位将加盖公章的报名表和电子版于 10 月 18 日上

午 11:00 前发送电子邮件至承办单位,

联系人: 于海红

电话: 13563610807,

邮箱: wflntx2016@163.com。

(二) 报到:

1、请各代表队于 10 月 22 日 17:00 前报到, 17:10 召开领队教练员会议, 10 月 25 日早餐后离会。报到地点另行通知。

2、报到时须向大会组委会提供第二代身份证原件、**48 小时内的核酸检测证明**、保单原件、医院检查证明、队员本人和直系亲属签名的《自愿参加责任书》进行审核。未能提供上述材料者, 不允许参加比赛, 如在比赛中出现意外情况, 组委会不承担任何责任。

十二、安全和防疫要求

(一) 加强联防联控。逐一排查场地保障、器材配置、交通食宿、现场秩序等各个安全隐患风险点, 并完善疫情防控措施。

(二) 加强人员管控。对所有参与人员进行风险评估和实名制管理, 实行“健康码”绿码准入制度。有 28 天内国内外疫情重点地区旅居史人员禁止参加相关活动。

(三) 加强防控力量。根据赛事和活动规模、项目特点、人群密度, 配备足够数量的医护人员和防护物资。

（四）控制观众数量。比赛现场，观众观赛要求间隔就坐，总数不超过观众席容量的 50%，视疫情风险等级和防控工作情况，动态调整比例。

（五）优化赛事组织。简化开闭幕式、颁奖仪式等环节，合理规划人员流线，采取观众区与运动队隔离措施，避免人员交叉。

十三、大会在场地和驻地配备医生。

十四、未尽事宜, 另行通知。

附件：1、山东省老年人健身气功比赛报名表

2、山东省老年人健身气功比赛自愿参加责任书

3、比赛活动人员健康筛查信息采集表

4、比赛活动人员自我健康监测记录表

附件 1:

2021 年山东省老年人健身气功比赛报名表

代表队名称:

联系人:

电 话:

微信号:

序 号	身 份	姓 名	性 别	民 族	年 龄	身份证号码	集体							个人						
							易筋经	五禽戏	六字诀	八段锦	太极养生杖	导引养生功十二法	大舞	易筋经	五禽戏	六字诀	八段锦	太极养生杖	导引养生功十二法	大舞
1	领 队																			
2	教 练																			
3	教 练																			
4	队 员																			
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				

注： 表格要求电脑打印，手写无效。在参加项目栏内画√；

年 月 日

附件 2:

2021 年山东省老年人健身气功 比赛自愿参加责任书

我自愿报名参加“2021 年山东省老年人健身气功比赛”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、我愿意遵守本次比赛的所有规定；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比赛领导机构。

二、我充分了解本次比赛期间的训练或比赛有潜在的危险，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，可以正常参加本次比赛。

四、我同意接受主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。

本人签名：

亲属签名：

年 月 日

附件 3:

比赛活动人员健康筛查信息采集表

姓名：_____ 联系电话：_____

	1	2	3	4	5	6	7	8
情形 姓名	健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	14 天 内 旅居地 (国 家 及 县 (市、区)	居住社区 21 天 内 发 生疫情 ①是 ②否	属于下面哪 种情形 ①确诊病例 ②无症状感 染者 ③密切接触者 ④以上都不是	是否解除医学隔 离观察 ①是 ②否 ③ 不 属 于 医 学 隔离观察对象	14 天内有以下症状 ①发热②乏力③咳嗽 或打喷嚏④咽痛 ⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸 ⑧皮疹⑨结膜充 血⑩都没有	如出现以上 所列现症状， 是否排除疑 似传染病 ①是 ②否	核 酸 检 测 结 果 ①阳性 ②阴性 ③ 不 需 要 做 核酸检测

单位负责人：_____ 联系电话：_____ 日期：____年 ____月 ____日

附件 4:

比赛活动人员自我健康监测记录表

姓名: _____ 联系电话: _____

监测日期	健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码	早体温	晚体温	是否有以下症状 ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐 ⑦黄疸 ⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有	如出现以上所列现症状， 是否排除疑似传染病 ①是 ②否

单位负责人: _____ 联系电话: _____ 日期: ____年 ____月 ____日