

山东省老年人体育活动管理服务中心

关于印发 2021 年山东省老年人太极拳（剑） 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太极拳（剑）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 11 月 3 日至 6 日在滨州市举办全省老年人太极拳（剑）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 13 日



2021 年山东省老年人太极拳（剑） 比赛规程

一、主办单位

山东省老年人体育协会

山东省老年人体育活动管理服务中心

二、承办单位

滨州市老年人体育协会

滨州市全民健身服务中心

三、比赛时间、地点

11 月 3 日至 6 日在滨州乒乓球馆（奥体东路黄河十路
309 号）

四、竞赛项目

（一）集体项目（配乐，自备 U 盘，上场前交大会；所配音
乐不得有歌词伴唱和说唱的曲目）

- 1、42 式太极拳规定套路（不得有队形变化）；
- 2、42 式太极剑规定套路（不得有队形变化）；
- 3、32 式太极剑规定套路（不得有队形变化）
- 4、东岳太极拳；
- 5、其他各式太极拳套路；
- 6、其他各式太极器械套路。

(二) 个人项目(男女分组、大会统一配乐):

- 1、42 式太极拳竞赛套路;
- 2、42 式太极剑竞赛套路;
- 3、东岳太极拳
- 4、其他各式太极拳套路;
- 5、其他各式太极剑套路;
- 6、其他各式太极器械套路。

(三) 家庭组

各式太极拳、太极器械套路

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，承办单位可多报 1 队。

(二) 每队限报领队 1 人、教练 1-2 人，队员 8—13 人。符合年龄规定的领队与教练员可兼报运动员，但占运动员名额。

(三) 集体项目每队须报 1 项拳术、1 项器械，每项人数 6-10 人（至少 2 名男队员），少于 6 人时不予编排。

(四) 个人项目每队每项最多报 4 人(男、女各 2 人)，每人最多可报 1 项太极拳、1 项太极器械，可兼报集体项目。

(五) 参加家庭组比赛各代表队须报男 58 岁或女 53 岁以上队员 1 人；其他人员由四代以内直系或旁系亲属组成，年龄、性别不限，总人数不超过 3 人。每个家庭展示交流项目

1 项、不限拳、械。

(六) 运动员年龄：男子 58 岁至 68 岁（1963 年至 1953 年出生者）；女子 53 岁至 68 岁（1969 年至 1953 年出生者）。

(七) 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。

(八) 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。

(九) 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。

(十) 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) 参照国家体育总局印制的《传统武术竞赛规则》(2012)及相关补充规定。

(二) 时间规定：拳术 5—6 分钟，器械 3—4 分钟。拳术 5 分钟时，器械 3 分钟时裁判长鸣哨示意。

(三) 比赛顺序由赛前裁判长和领队、教练员联席会当场抽签确定，音乐(U 盘或光盘)由各队自备，音乐伴奏中不得出现说唱等内容，若出现说唱裁判长总扣 0.1 分，未配乐者裁判长总扣 0.1 分。比赛时，由本队教练或领队负责放音乐。

(四) 队员均自备符合《规则》规定的参赛器械，着民族服装或运动服装(集体项目必须着装统一)。

(五) 个人项目的比赛顺序由编排组提前抽签排定。凡报

名后因特殊情况确需更换的人员和项目，均直接安排在相关项目组别的最后一位上场。

八、仲裁和裁判

(一) 大会设仲裁委员会。

(二) 主要裁判和仲裁委员由省老体中心统一选派，不足部分由承办单位补充。

九、录取名次和奖励

(一) 集体项目和个人项目均设优胜奖、优秀奖(比例为60%优胜奖、40%优秀奖)。

(二) 设体育道德风尚奖。

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发生的费用自理。

十一、报名与报到

(一) **报名：**请各单位将加盖公章的报名表发电子邮件至承办单位。

报名截止时间：2021 年 10 月 25 日前。

滨州市老年人体育协会

联系人：相晖 电 话：13562308370

邮 箱：bzlxxh@126.com

（二）报到：

1、请各代表队于 11 月 3 日午饭后到贵苑大酒店 A 座（渤海九路 520 号）报到，17:00 召开领队教练员会议，11 月 6 日早餐后离会。

2、报到时须向大会组委会提供第二代身份证原件、**报到前 48 小时内的核酸检测证明**、保单原件、实时生成的健康码、14 天内的行程码、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。

3、后勤接待联系人：

市老年体协：王艺霏 18605438689

贵苑大酒店：王守岭 13954386530

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。

（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、未尽事宜,另行通知。

附件：1、山东省老年人太极拳（剑）比赛报名表

2、比赛活动人员健康筛查信息采集表

3、比赛活动人员自我健康监测记录表

4、山东省老年人太极拳（剑）比赛自愿参加责任书

附件 1:

山东省老年人太极拳（剑）比赛报名表

代表队名称:

联系人:

电 话:

序 号	身 份	姓 名	性 别	民 族	身份证号码	集体项目						个人项目					
						42 式太极拳规定套路	42 式太极剑规定套路	32 式太极剑规定套路	其他太极拳套路	其他各式太极器械套路	东岳太极拳	42 式太极拳规定套路	42 式太极剑规定套路	其他各式太极拳套路	其他各式太极剑套路	其他各式太极器械套路	东岳太极拳
1	领 队																
2	教 练																
3	教 练																
4	队 员																
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14	家庭组																
15																	
16																	

年 月 日

附件 2:

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 3:

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

附件 4:

山东省老年人太极拳（剑） 比赛自愿参加责任书

我自愿报名参加“2021 年山东省老年人太极拳（剑）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