

山东省老年人体育协会

关于印发 2023 年全省老年太极拳之乡交流活动规程的通知

各市、大企业、省烟草、省直机关老年人体育协会，全省老年太极拳之乡：

为贯彻落实习近平总书记关于建设体育强国战略和《体育总局关于进一步做好老年人体育工作的通知》精神，发挥体育在丰富老年人体育健身生活、增进老年人身心健康、应对人口老龄化进程中的积极作用，省老年人体育协会将于 5 月份在淄博市举办 2023 年山东省老年太极拳之乡交流活动。

现将交流活动规程印发给你们，请积极组队参加。

- 附件：1. 2023 年山东省老年太极拳之乡交流活动规程
2. 2023 年山东省老年太极拳之乡交流活动报名表
3. 自愿参加责任书
4. 交流活动抵离信息表

山东省老年人体育协会

2023 年 4 月 18 日



附件 1:

2023 年山东省老年太极拳之乡交流活动 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

淄博市体育局

淄博市体育总会

博山区人民政府

淄博市老年人体育协会

淄博原山集团有限公司

三、协办单位

博山区教育和体育局

淄博市武术运动协会

淄博市东岳太极拳研究会

淄博市孙氏太极拳研究会

四、时间与地点

2023 年 5 月 17 日至 20 日在淄博市博山区举行。17 日报到，18 日-19 日比赛，20 日早餐后离会。

五、项目设置

(一)集体项目(配乐，自备U盘，召开联席会、技术会时交大会；所配音乐不得有歌词伴唱和说唱的曲目)：

1. 拳术

(1)24 式、42 式、太极拳(八法五步)和各式太极拳规定套路；

(2)老年 26 式陈、杨、吴、武、孙、和氏太极拳规定套路。

(3)陈式、杨式、吴式、武式、孙式、和式太极拳传统套路及其他太极拳套路。

2. 器械

(1)42 式、32 式太极剑规定套路。

(2) 各式太极器械传统套路。

(二)个人项目(男女分组、不得配乐)：

1. 拳术

(1)24 式、42 式、太极拳(八法五步)和各式太极拳规定套路；

(2)老年 26 式陈、杨、吴、武、孙、和氏太极拳规定套路。

(3)陈式、杨式、吴式、武式、孙式、和式太极拳传统套路及其他太极拳套路。

2. 器械

(1)42 式、32 式太极剑规定套路。

(2) 各式太极器械传统套路。

六、参加办法

(一) 省级老年太极拳之乡和正在创建的单位，可报 1-2 支队伍参加；获得首批全国老年太极拳之乡的县（市、区）须派 1-2 支队伍参加。

(二) 运动员年龄：男 55 岁（1968 年前出生）至 70 岁（1953 年后出生），女 50 岁（1973 年前出生）至 70 岁（1953 年后出生）。

(三) 各代表队报领队 1 人、教练 1 人（也可参赛队员兼任）、集体项目男、女队员 6—12 人（可兼报个人项目，个人项目也可单独报），个人项目最多报 4 人（男、女各 2 人），符合参赛队员资格的教练可兼队员。

(四) 集体项目：每队可报 1 项太极拳，1 项太极器械；集体项目不少于 6 人上场，每少 1 人扣 0.5 分。

(五) 个人项目：每人最多可报 1 项太极拳、1 项太极器械，可兼报集体项目。

(六) 参加人员以本人自愿、亲属支持为原则，须经县级以上医院检查适合此项目运动者，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保险，各单位报到时须提供本人和亲属签字的《自愿参加责任书》、保单原件，由大会组委会审核。

七、交流办法

(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) 规定项目中陈式、杨式、吴式、孙式、武式、42 式太极拳和 42 式太极剑分别采用原国家体委武术研究院编印的《太极拳竞赛套路》、《四式太极拳竞赛套路》、1996 年编印的《武式太极拳竞赛套路》、1991 年编印的《太极剑竞赛套路》以及中国老年人体协太极拳专委会认定推广的老年 26 式各式太极拳规定套路。

(三) 集体项目，拳术和器械均不超过 5 分钟，须配乐(自备 U 盘)，音乐伴奏中不能出现说唱等内容，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。比赛中，由本队教练或领队负责播放音乐。

(四) 个人项目，男女分组、不得配乐。拳术完成套路时间不超过 5 分钟，演练至 4 分钟时，裁判长鸣哨提示；器械完成套路时间不超过 3 分钟，演练至 2 分钟时，裁判长鸣哨提示。规定套路项目必须按照规定套路顺序演练，不得增减和改变动作，裁判长吹哨之后的剩余套路未完成不予扣分。

(五) 可着民族服装参赛，集体项目必须着装统一。

(六) 各项目的出场顺序由编排组提前电脑抽签排定。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。

(七) 报到后，请各队认真阅读秩序册内容，若对编排项目、姓名有异议者，务必于联席会、技术会之前，由本人或

领队、教练填写申请表并签字(并注明签字人联系电话)递交大会组委会竞赛部，经编排记录长审查，若提出申请内容与原始报名表相符者，予以更改；与原始报名表不相符者，不予更改。

八、录取与奖励

(一) 各项各组别分别录取 60%优胜奖、40%优秀奖，颁发匾牌和证书。

(二) 设体育道德风尚奖，颁发给贯彻大会宗旨、遵守大会规定、展示出良好道德风尚的代表队。

九、仲裁和裁判

(一) 仲裁委主任、裁判长、副裁判长和部分裁判员由主办单位选派。

(二) 裁判员不足部分由承办单位选聘。

十、经费

(一) 各队差旅费自理。

(二) 比赛期间食宿由大会统一安排，(如需单间请在报名表上备注，并自付房间差价)，住宿费每人每天 100 元，共 3 天，合计 300 元，不足部分由大会承担。

(三) 提前报到、逾期离会或超编人员，费用自理。

十一、报名与报到

(一) 报名

1、请参加交流活动的各单位于 2023 年 4 月 28 日前以电子版形式将报名表发送到主办、承办单位

省老年人体育协会

联系人：韩 兵 杜常帅

电 话：0531—61379231 61379221

邮 箱：sdlntxywk@163.com

淄博市老年人体育协会

联 系 人：徐连国 臧新元

电话(微信同号)：15064314155 18560810811

邮 箱：Lntxmsc@sina.com

2、请各单位于5月10日前将参加比赛人员抵离信息表上报省老年人体育活动管理服务中心和淄博市老体协，以便安排接送站。

3、报名后不允许更换队员，如有特殊原因确需更换的，须在报到时由组队单位向大会组委会提交正式书面申请(盖章原件)，经研究同意方可更换。

(二) 报到

1、请各代表队于5月17日到山东原山艰苦创业教育基地淄博原山宾馆一学员公寓(淄博市博山区石炭坞如月湖湿地公园)报到，17日晚8点召开领队教练联席会。总台电话：0533-4506688；联系人：许红：13371581662。

2、报到时须向大会组委会提供身份证原件、健康证明、保单原件或证明进行审核，未能提供上述材料者，不允许参加本次交流活动。如在比赛期间出现意外情况，由参加单位和个人负责。

（三）交通

1、汽车站乘车路线：抵达博山长途汽车站后，可选择正规出租车打车至原山艰苦创业教育基地学员公寓，打车费用约 20 元。

2、火车站乘车路线：乘高铁到淄博火车站，转乘“张店—博山”大巴至博山站，大会在博山站安排接站。

会务接站联系人：张群 15315335915；0533-4506655。

3、高速自驾车路线：滨莱高速博山（原山）出口下高速，转南外环路向东行驶约 5.5 公里到达如月湖湿地公园，右转进入奋斗路行驶约 2 公里到达学员公寓。

十二、大会在场地和驻地配备医生。

十三、未尽事宜，另行通知。

附件 2:

2023 年山东省老年太极拳之乡交流活动报名表

派出单位（章）： 代表队名称： 联系人： 电话：

身份	姓名	性别	身份证号码	集体项目		个人项目	
				拳术类 (准确填写项目名称)	器械类 (准确填写项目名称)	拳术类 (准确填写项目名称)	器械类 (准确填写项目名称)
领队							
教练							
队员							

注：1. 在参加的项目栏内准确填写项目名称；2. 此表不够填写可复制，请以电子文档形式并用电脑打印并盖章扫描 1 份，于 5 月 10 日前分别报送邮箱：
sdlntxywk@163.com 和 lntxmsc@sina.com ；3. 如有对餐食有特殊要求，请特别注明；4. 请认真填写领队、教练的手机号，以便于建立微信群沟通参赛有关事宜。

2023 年 月 日

附件 3:

自愿参加责任书

我自愿报名参加 2023 年山东省老年人太极拳之乡交流活动并签署本责任书。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、我愿意遵守本次邀请赛的所有规则规定；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报告活动组委会。

二、我充分了解本次比赛期间的训练或参赛有潜在的危险，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 4：

交流活动抵离信息表

代表队名称：

联系人				手机			
抵达时间	日 时			离会时间	日 时		
车次				车次			
抵达总人数	人	其中	男	人	其中超编人员	男	人
			女	人		女	人
			特殊用餐说明				
超编人员食宿是否由大会统一安排					是()		否()
是否需要到火车站接送					是()		否()