

山东省老年人体育活动管理服务中心

关于举办“好运山东”2025年山东省老年人健身球操骨干集训的通知

各市、大企业、省烟草、省直机关老体中心（老体协）：

为贯彻落实《体育总局关于进一步做好老年人体育工作的通知》，进一步提高老年体育服务质量，加强全省老年人健身球操骨干队伍建设，积极备战2026年全国老健会，省老年人体育活动管理服务中心将于4月份在泰安市举办“好运山东”山东省老年人健身球操骨干集训，现将有关事项通知如下：

一、时间、地点

2025年4月21日至24日在泰安市举行，21日报到，24日离会。

二、参加人员

（一）各单位可选派3人参加集训。

（二）参加人员年龄为：男（55岁至65岁，1960年至1970年出生），女（50岁至65岁，1960年至1975年出生）。

（三）参加集训人员应具备以下条件之一：

1、获得过全国健身球操比赛前八名或全省比赛前三名或市级比赛第一名。

- 2、一级以上健身球操社会体育指导员。
- 3、曾经担任市级以上健身球操比赛裁判长、副裁判长。
省级比赛骨干裁判员。

三、集训内容

- (一) 健身球操竞赛规则（2021 版）；
- (二) 健身球操健身套路《燕赵放歌》；
- (三) 规范复习健身球操规定套路《南泥湾》。

四、费用

- (一) 参加集训人员交通费自理，集训费、食宿费由大会负担。
- (二) 提前报到、推迟离会以及超编人员费用自理。

五、考核

对所有参加集训人员要进行统一考核，择优纳入备战2026年全国老健会骨干管理并颁发相关证书。

六、报名与报到

(一) 报名

请各单位务必于4月10日前将参加集训人员名单（电子版）分别报省老年人体育活动管理服务中心和泰安市老年人体育协会。

省老年人体育活动管理服务中心

联系人：杜常帅

电 话：0531-61379221

邮 箱：sdlntxywk@163.com

泰安市老年人体育协会

联系人：刘 勇

电 话：18615381007

邮 箱：liuqu8466@163.com

（二）报到

请参加集训人员于4月21日到泰安市樱桃园山庄（酒店地址：泰安市环山路259号）报到。

酒店联系人：李长鹏 15653806687 0538-8513888

七、有关要求

（一）各单位要高度重视，严格按照通知要求，结合近年来的参赛情况，积极做好参加集训人员的选拔和审核工作，确保集训工作圆满顺利。

（二）参加集训人员要自备适宜健身球操运动的服装、鞋子及一张两寸彩色照片。

（三）参加集训人员应身体健康，签署自愿参加责任书，购买人身意外伤害保险，突发急性病保险、附加意外医疗保险等，集训期间发生伤病和意外事故责任自负，费用自理。报到时须向大会提供保单原件、队员本人和直系亲属签名的《自愿参加责任书》。

附件：1. 健身球操骨干集训报名表

2. 自愿参加责任书

山东省老年人体育活动管理服务中心

2025年3月10日



附件 1:

健身球操骨干集训报名表

单位名称（盖章）：

序号	姓名	年龄	性别	联系电话	备 注
1					
2					
3					

联系人：

联系电话：

附件 2:

自愿参加责任书

我自愿报名参加“‘好运山东’2025 年山东省老年人健身球操骨干集训”并签署本责任书。对以下内容，我已认真阅读、全面理解予以确认并承担相应的法律责任：

一、我愿意遵守本次集训的所有规定；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集训领导机构。

二、我充分了解本次集训期间的训练或集训有潜在的危险，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、以及其他不适合运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加本次集训。

四、我同意接受主办方在集训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