**关于举办“好运山东”2025年山东省老年人**

**太极拳骨干集训的通知**

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，加强全省老年人太极拳骨干队伍建设,省老年人体育活动管理服务中心将于5月份在潍坊市举办“好运山东”2025年山东省老年人太极拳骨干集训，现将有关事宜通知如下：

一、时间与地点

2025年5月12日至15日在潍坊市举行，12日报到，15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，1950年至1975年出生)。

（三）参加集训人员应具备以下条件之一（需提供相关成绩证书或资格证书）：

1.获得过全国太极拳比赛前八名或全省比赛前三名或市级比赛第一名；

2.国家级以上太极拳社会体育指导员。

三、集训内容

（一）太极拳比赛竞赛规则解析

（二）太极拳基本技法及功法指导

四、经费

 （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年全国第五届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5月6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潍坊市老年人体育协会。

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

潍坊市老年人体育协会

联系人：于海红

电 话：13563610807

邮 箱：wflntx@126.com

（二）报到

请参加集训人员于5月12日18:00前到潍坊第一招待所（潍坊市奎文区胜利东街379号）贵宾楼报到。报到时须向大会组委会提供保单原件、队员本人和直系亲属签名的《自愿参加责任书》。

酒店联系人：王丽贞，电话：18853661377。

1. 交通路线：从潍坊火车站乘坐68路、20路、18

路、5路公交车到“胜利街潍州路路口东站”下车，路北即到，出租车3公里左右；从潍坊北站下车，乘坐出租车16公里27分钟左右到，乘坐公交车106路公交车到“东门站”下车，步行900米到达酒店。

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太极拳运动的服装、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、太极拳集训报名表

 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4月8日

附件1

**太极拳集训报名表**

**单位**：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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年山东省老年人太极拳骨干集训”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