

2026年山东省老年沙滩柔力球交流活动

一、主办单位

山东省老年人体育协会

二、承办单位

烟台市老年人体育协会

烟台黄渤海新区教育体育局

三、执行单位

山东海乐福体育文化产业有限公司

四、协办单位

烟台开发区老年人体育协会

烟台开发区全民健身运动协会

烟台开发区海乐福公益发展中心

中日韩体育文化（烟台）产业园

五、推广单位

嗨动港城智慧体育互联网信息平台

六、时间、地点

2026年7月10日-13日在烟台黄渤海新区金沙滩海滨公园
沙滩运动场地举行

七、项目设置

沙滩柔力球（竞技项目）：男双、女双、混双（不分组别）

八、参加办法

（一）参加人员为山东省内常住居民，年龄 55—70 周岁（以第二代身份证原件信息为准），身体健康、适合沙滩户外运动的老年人

（二）个人、团体均可报名，集体项目每队 5—8 人，可报领队 1 人

（三）无高血压、心脏病、严重关节病等不宜运动的疾病。签署《自愿参加责任书》，提供活动前 3 个月内的健康证明或体检报告。参加人员须按照要求购买人身意外伤害、突发急性病身故、附加意外医疗等保险

（四）仅限群众体育爱好者参加，专业运动员（含退休专业运动员）禁止参加。

九、竞赛办法

（一）执行中国老年人体育协会审定的 2020 版《柔力球竞赛规则》。

（二）活动施行 11 分制。失误扣分：掉落、停顿、超时、动作不规范均扣分

（三）器材的使用按中国老年人体育协会 2020 版《柔力球竞赛规则》标准执行。活动用球由大会统一提供。

（四）出场队员服装需整齐一致，不得佩戴影响比赛的饰物。

十、录取与奖励

(一) 各项目按参加人数 30%、40%、30% 设一、二、三等奖，颁发奖牌或荣誉证书。

(二) 设优秀组织奖、体育道德风尚奖、最佳体育风采奖。

十一、经费

(一) 本次活动不收取报名费

(二) 组委会统一安排酒店，食宿每人每天 220 元，不足部分由承办方统一承担，交通费自理。联系人：孙老师
13306386399

十二、报名及报到

(一) 报名

1、各参加选手须于 2026 年 6 月 30 日前将《2026 年山东省老年沙滩柔力球交流活动报名表》(附件 1)、本人和直系亲属签名的《2026 年山东省老年沙滩柔力球交流活动自愿参加责任书》(附件 2)、第二代身份证复印件、县级以上医院健康证明扫描件发送到邮箱，并请以电话方式确认报名成功。

报名联系方式：

联系人：赵老师

电话（同微信号）：13375351333

电子邮箱：53260555@qq.com

2、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组委会提交正式书面请示(盖章原件)，经研究同意方可更换。

(二) 报到

1、各代表队请于 2026 年 7 月 10 日 16:00 前到中日韩体育文化（烟台）产业园（烟台黄渤海新区古现大街 28 号）报到。

2、报到时须向组委会提供身份证原件、健康证明、自愿参加责任书（附件 2）、保单原件或证明进行审核，未能提供上述材料者，不允许参加本次活动。如在活动期间出现意外情况，组委会不承担任何责任。

3、各参赛队员请于 2026 年 7 月 13 日 12:00 前离会。

十三、未尽事宜，另行通知。

十四、本规程解释权归活动组委会。

附件：1. 报名表

2. 自愿参加责任书

附件 1

2026 年山东省老年沙滩柔力球交流活动报名表

代表队名称： 联系人： 电 话：

序	身份	姓名	性别	电话	身份证号码
1	领队				
2	教练				
3	队 员				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

年 月 日

附件 2

2026 年山东省老年沙滩柔力球交流活动

自愿参加责任书

我自愿报名参加 2026 年山东省老年沙滩柔力球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、我愿意遵守本次交流活动的所有规则规定；如果本人在参加活动过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止活动或报告活动组委会。

二、我充分了解本次交流活动期间的训练或展示有潜在的危
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，可以正常参加本次交流活动。

四、我同意接受主办方在交流活动期间提供的现场急救性质的
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：

2026 年 月 日

2026年山东省老年沙滩羽毛球交流活动

一、主办单位

山东省老年人体育协会

二、承办单位

烟台市老年人体育协会

烟台黄渤海新区教育体育局

三、执行单位

山东海乐福体育文化产业有限公司

四、协办单位

烟台开发区老年人体育协会

烟台开发区全民健身运动协会

烟台开发区海乐福公益发展中心

中日韩体育文化（烟台）产业园

五、推广单位

嗨动港城智慧体育互联网信息平台

六、时间、地点

2026年7月10日-13日在烟台黄渤海新区金沙滩海滨公园
沙滩运动场地举行

七、项目设置

沙滩羽毛球竞技项目：男双、女双、混双（不分组别）

八、参加办法

（一）参加人员为山东省内常住居民，年龄 55—70 周岁（以第二代身份证原件信息为准），身体健康、适合沙滩户外运动的老年人

（二）参加人员只能选择一个项目参加，不得兼项。

（三）无高血压、心脏病、严重关节病等不宜运动的疾病。签署《自愿参加责任书》，提供活动前 3 个月内的健康证明或体检报告。参加人员须按照要求购买人身意外伤害、突发急性病身故、附加意外医疗等保险

（四）仅限群众体育爱好者参加，专业运动员（含退休专业运动员）禁止参加。

九、竞赛办法

（一）活动规则：采用中国羽协最新审定的《羽毛球竞赛规则》和世界羽联公布的现行规则。

（二）分组方式：采用电脑抽签分组，第一阶段小组单循环，第二阶段单淘汰制决出前 6 名。

（三）分制规则：采用 31 分制不延分，一局定胜负，任何一方先到 16 分时交换场地；若出现 30 分平则抢 31 分，先到 31 分一方获胜。

（四）弃权判定：活动或活动中因伤病等原因不能继续参与，经大会确认允许放弃活动的，视为弃权；参加运动员迟到 5

分钟的，判该场活动弃权。

十、录取与奖励

(一) 各项目按参加人数 30%、40%、30% 设一、二、三等奖，颁发奖牌或荣誉证书。

(二) 设优秀组织奖、体育道德风尚奖、最佳体育风采奖。

十一、经费

(一) 本次活动不收取报名费

(二) 组委会统一安排酒店，食宿每人每天 220 元，不足部分由承办方统一承担，交通费自理。联系人：孙老师
13306386399

十二、报名及报到

(一) 报名

1、各参加选手须于 2026 年 6 月 30 日前将《2026 年山东省老年沙滩羽毛球交流活动报名表》(附件 1)、本人和直系亲属签名的《2026 年山东省老年沙滩羽毛球交流活动自愿参加责任书》(附件 2)、第二代身份证复印件、县级以上医院健康证明扫描件发送到邮箱，并请以电话方式确认报名成功。

报名联系方式：

联系人：赵老师

电话（同微信号）：13375351333

电子邮箱：53260555@qq.com

2、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组委会提交正式书面请示(盖章原件)，经研究同意方可更换。

(二) 报到

1、各代表队请于2026年7月10日16:00前到中日韩体育文化(烟台)产业园(烟台黄渤海新区古现大街28号)报到。

2、报到时须向组委会提供身份证原件、健康证明、自愿参加责任书(附件2)、保单原件或证明进行审核，未能提供上述材料者，不允许参加本次活动。如在活动期间出现意外情况，组委会不承担任何责任。

3、各参赛队员请于2026年7月13日12:00前离会。

十三、未尽事宜，另行通知。

十四、本规程解释权归活动组委会。

附件：1. 报名表

2. 自愿参加责任书

附件 1

2026 年山东省老年沙滩羽毛球交流活动报名表

代表队名称： 联系人： 电 话：

序	身份	姓名	性别	电话	身份证号码
1	领队				
2	教练				
3	队 员				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

年 月 日

附件 2

2026 年山东省老年沙滩羽毛球交流活动

自愿参加责任书

我自愿报名参加 2026 年山东省老年沙滩羽毛球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、我愿意遵守本次交流活动的所有规则规定；如果本人在参加活动过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止活动或报告活动组委会。

二、我充分了解本次交流活动期间的训练或展示有潜在的危除，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，可以正常参加本次交流活动。

四、我同意接受主办方在交流活动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：

2026 年 月 日

2026年山东省老年沙滩地掷球交流活动

一、主办单位

山东省老年人体育协会

二、承办单位

烟台市老年人体育协会

烟台黄渤海新区教育体育局

三、执行单位

山东海乐福体育文化产业有限公司

四、协办单位

烟台开发区老年人体育协会

烟台开发区全民健身运动协会

烟台开发区海乐福公益发展中心

中日韩体育文化（烟台）产业园

五、推广单位

嗨动港城智慧体育互联网信息平台

六、时间、地点

2026年8月7日-10日在烟台黄渤海新区金沙滩海滨公园沙滩运动场地举行

七、项目设置

（一）沙滩小金属球三人项目（55—70周岁）

(二) 沙滩小金属球双人项目 (55—70 周岁)

八、参加办法

(一) 具体办法以技术会议公布为准。

(二) 三人项目每个参加队可报 4 名队员参加，领队 1 人 (可兼)，教练 1 人 (可兼)，男女不限、年龄不限。

(三) 报项要求：

双人项目每队限报 2 对选手。

九、竞赛办法

沙滩小金属球三人项目、沙滩小金属球双人项目：

(一) 不设种子队，按分组数及报名队数抽签入组进位。

(二) 根据报名情况采用循环或淘汰的办法排出名次，具体办法以赛前技术会议公布为准。

(三) 活动采用 7 分制，限时 40 分钟，控球 30 秒。在循环活动中，胜一场得 2 分，负一场得 1 分，弃权为 0 分。如两队积分相等，则活动的胜者名次列前；如三队或三队以上积分相等，则相互间净胜分多者名次列前，如遇其中两队净胜分相等，则活动的胜者名次列前；如净胜分再相等，则相互间得分多者名次列前，如遇其中两队得分相等，则活动的胜者名次列前；如相互间得分还相等，则相互间失分少者名次列前，如遇其中两队净胜分相等，则活动的胜者名次列前；如仍相等，则抛击小球决定胜负。

(四) 活动规则：采用 2021 年最新审定的《小金属地掷球竞赛规则》。

十、录取与奖励

(一) 各项目按参加人数 30%、40%、30% 设一、二、三等奖，颁发奖牌或荣誉证书。

(二) 设优秀组织奖、体育道德风尚奖、最佳体育风采奖。

十一、经费

(一) 本次活动不收取报名费

(二) 组委会统一安排酒店，食宿每人每天 220 元，不足部分由承办方统一承担，交通费自理。联系人：孙老师
13306386399

十二、报名及报到

(一) 报名

1、各参加选手须于 2026 年 7 月 20 日前将《2026 年山东省老年沙滩地掷球交流活动报名表》(附件 1)、本人和直系亲属签名的《2026 年山东省老年沙滩地掷球交流活动自愿参加责任书》(附件 2)、第二代身份证复印件、县级以上医院健康证明扫描件发送到邮箱，并请以电话方式确认报名成功。

报名联系方式：

联系人：赵老师

电话（同微信号）：13375351333

电子邮箱：53260555@qq.com

2、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组委会提交正式书面请示(盖章原件)，经研究同意方可更换。

(二) 报到

1、各代表队请于 2026 年 8 月 7 日 16:00 前到中日韩体育文化（烟台）产业园（烟台黄渤海新区古现大街 28 号）报到。

2、报到时须向组委会提供身份证原件、健康证明、自愿参加责任书（附件 2）、保单原件或证明进行审核，未能提供上述材料者，不允许参加本次活动。如在活动期间出现意外情况，组委会不承担任何责任。

3、各参赛队员请于 2026 年 8 月 10 日 12:00 前离会。

十三、未尽事宜，另行通知。

十四、本规程解释权归活动组委会。

附件：1. 报名表

2. 自愿参加责任书

附件 1

2026 年山东省老年沙滩地掷球交流活动报名表

代表队名称： 联系人： 电 话：

序	身份	姓名	性别	电话	身份证号码
1	领队				
2	教练				
3	队 员				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

年 月 日

附件 2

2026 年山东省老年沙滩地掷球交流活动

自愿参加责任书

我自愿报名参加 2026 年山东省老年沙滩地掷球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、我愿意遵守本次交流活动的所有规则规定；如果本人在参加活动过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止活动或报告活动组委会。

二、我充分了解本次交流活动期间的训练或展示有潜在的危除，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，可以正常参加本次交流活动。

四、我同意接受主办方在交流活动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：

2026 年 月 日

2026年山东省老年沙滩气排球交流活动

一、主办单位

山东省老年人体育协会

二、承办单位

烟台市老年人体育协会

烟台黄渤海新区教育体育局

三、执行单位

山东海乐福体育文化产业有限公司

四、协办单位

烟台开发区老年人体育协会

烟台开发区全民健身运动协会

烟台开发区海乐福公益发展中心

中日韩体育文化（烟台）产业园

五、推广单位

嗨动港城智慧体育互联网信息平台

六、时间、地点

2026年9月11日-14日在烟台黄渤海新区金沙滩海滨公园
沙滩运动场地举行

七、项目设置

（一）男子组：55—70 周岁（1961—1971 年出生）

(二) 女子组：55—70 周岁（1961—1971 年出生）

八、参加办法

(一) 以各地市老年体协、俱乐部、社区为单位组队

(二) 各组别限报 16 支队伍，报满即止

(三) 每队：领队 1 人、教练 1 人、运动员 6—8 人（领队教练可兼运动员）

(四) 每名运动员仅限代表 1 支队伍参加

九、竞赛办法

(一) 执行中国排球协会《气排球竞赛规则》

(二) 活动为 3 人制

(三) 活动采用三局两胜制

1. 第 1、2 局：15 分制，先得 15 分胜（不延分）

2. 第 3 局：11 分制，领先 2 分胜

(四) 网高：男子 2.15 米，女子 2.0 米

(五) 活动用球：宇生富 6008 气排球

(六) 第一阶段：分组单循环；第二阶段：交叉淘汰

(七) 循环积分：胜 2 分、负 1 分、弃权 0 分

(八) 积分相同依次比较：C 值（胜局 / 负局）→Z 值（得分 / 失分）→相互胜负

(九) 服装统一，上衣有号码，队长有标识

(十) 触网、过中线、过网拦网违例、持球、连击均判犯规

(十一) 迟到 5 分钟按弃权处理

十、录取与奖励

(一) 各项目按参加人数 30%、40%、30% 设一、二、三等奖，颁发奖牌或荣誉证书。

(二) 设优秀组织奖、体育道德风尚奖、最佳体育风采奖。

十一、经费

(一) 本次活动不收取报名费

(二) 组委会统一安排酒店，食宿每人每天 220 元，不足部分由承办方统一承担，交通费自理。联系人：孙老师
13306386399

十二、报名及报到

(一) 报名

1、各参加选手须于 2026 年 8 月 16 日前将《2026 年山东省老年沙滩气排球交流活动报名表》(附件 1)、本人和直系亲属签名的《2026 年山东省老年沙滩气排球交流活动自愿参加责任书》(附件 2)、第二代身份证复印件、县级以上医院健康证明扫描件发送到邮箱，并请以电话方式确认报名成功。

报名联系方式：

联系人：赵老师

电话（同微信号）：13375351333

电子邮箱：53260555@qq.com

2、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组委会提交正式书面请示(盖章原件)，经研究同意方可更换。

(二) 报到

1、各代表队请于2026年9月11日16:00前到中日韩体育文化(烟台)产业园(烟台黄渤海新区古现大街28号)报到。

2、报到时须向组委会提供身份证原件、健康证明、自愿参加责任书(附件2)、保单原件或证明进行审核，未能提供上述材料者，不允许参加本次活动。如在活动期间出现意外情况，组委会不承担任何责任。

3、各参赛队员请于2026年9月14日12:00前离会。

十三、未尽事宜，另行通知。

十四、本规程解释权归活动组委会。

附件：1. 报名表

2. 自愿参加责任书

附件 1

2026 年山东省老年沙滩气排球交流活动报名表

代表队名称： 联系人： 电 话：

序	身份	姓名	性别	电话	身份证号码
1	领队				
2	教练				
3	队 员				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

年 月 日

附件 2

2026 年山东省老年沙滩气排球交流活动

自愿参加责任书

我自愿报名参加 2026 年山东省老年沙滩气排球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、我愿意遵守本次交流活动的所有规则规定；如果本人在参加活动过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止活动或报告活动组委会。

二、我充分了解本次交流活动期间的训练或展示有潜在的危除，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，可以正常参加本次交流活动。

四、我同意接受主办方在交流活动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：

2026 年 月 日

2026年山东省老年沙滩风筝交流活动

一、主办单位

山东省老年人体育协会

二、承办单位

烟台市老年人体育协会

烟台黄渤海新区教育体育局

三、执行单位

山东海乐福体育文化产业有限公司

四、协办单位

烟台开发区老年人体育协会

烟台开发区全民健身运动协会

烟台开发区海乐福公益发展中心

中日韩体育文化（烟台）产业园

五、推广单位

嗨动港城智慧体育互联网信息平台

六、时间、地点

2026年9月11日-14日在烟台黄渤海新区金沙滩海滨公园
沙滩运动场地举行

七、项目设置

（一）竞赛类

1. 传统软翅风筝
2. 传统硬翅风筝
3. 龙串类风筝（40 节以上）
4. 硬板 / 软板中型风筝

（二）表演类

1. 夜光风筝
2. 软体风筝
3. 地方特色风筝
4. 团体编队表演

八、参加办法

- （一）个人、团体均可报名
- （二）团体每队 4 人（含领队 1 人）
- （三）年龄 55—65 周岁优先
- （四）安全放飞，禁止危险器材

九、竞赛办法

- （一）竞赛类评分：放飞稳定性 30%、高度 20%、工艺 25%、操控 25%
- （二）表演类评分：视觉效果 40%、创意 30%、配合 30%
- （三）服从裁判指挥，禁止跨区放飞

十、录取与奖励

(一) 各项目按参加人数 30%、40%、30% 设一、二、三等奖，颁发奖牌或荣誉证书。

(二) 设优秀组织奖、体育道德风尚奖、最佳体育风采奖。

十一、经费

(一) 本次活动不收取报名费

(二) 组委会统一安排酒店，食宿每人每天 220 元，不足部分由承办方统一承担，交通费自理。联系人：孙老师
13306386399

十二、报名及报到

(一) 报名

1、各参加选手须于 2026 年 8 月 16 日前将《2026 年山东省老年沙滩风筝交流活动报名表》(附件 1)、本人和直系亲属签名的《2026 年山东省老年沙滩风筝交流活动自愿参加责任书》(附件 2)、第二代身份证复印件、县级以上医院健康证明扫描件发送到邮箱，并请以电话方式确认报名成功。

报名联系方式：

联系人：赵老师

电话（同微信号）：13375351333

电子邮箱：53260555@qq.com

2、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组委会提交正式书面请示(盖章原件)，经研究同意方可更换。

（二）报到

1、各代表队请于 2026 年 9 月 11 日 16:00 前到中日韩体育文化（烟台）产业园（烟台黄渤海新区古现大街 28 号）报到。

2、报到时须向组委会提供身份证原件、健康证明、自愿参加责任书（附件 2）、保单原件或证明进行审核，未能提供上述材料者，不允许参加本次活动。如在活动期间出现意外情况，组委会不承担任何责任。

3、各参赛队员请于 2026 年 9 月 14 日 12:00 前离会。

十三、未尽事宜，另行通知。

十四、本规程解释权归活动组委会。

附件：1. 报名表

2. 自愿参加责任书

附件 1

2026 年山东省老年沙滩风筝交流活动报名表

代表队名称： 联系人： 电 话：

序	身份	姓名	性别	电话	身份证号码
1	领队				
2	教练				
3	队 员				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

年 月 日

附件 2

2026 年山东省老年沙滩风筝交流活动

自愿参加责任书

我自愿报名参加 2026 年山东省老年沙滩风筝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、我愿意遵守本次交流活动的所有规则规定；如果本人在参加活动过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止活动或报告活动组委会。

二、我充分了解本次交流活动期间的训练或展示有潜在的危險，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，可以正常参加本次交流活动。

四、我同意接受主办方在交流活动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：

2026 年 月 日

2026年山东省老年沙滩体育健身交流活动

跟着活动去旅游方案 (自愿报名)



(一) 报名方式

1. 活动结束后，自愿报名参加，由组委会统一协调线路、车辆与住宿预订；自费报名，报名截止时间为每项交流活动结束前一天 18:00，联系人：孙老师 13306386399（同微信）。

(二) 推荐线路（2条经典可选）

线路 1：黄渤海新区休闲一日游（赛后当日 / 次日，轻松恢复）

上午：磁山地质公园徒步 + 磁山温泉泡汤（缓解赛后肌肉酸痛，天然硫磺泉）

下午：金沙滩海滨公园→后沙广场→时光塔→恋烟台礼堂（看橘子海日落、打卡网红地标）

晚餐：开发区海鲜大排档（鲅鱼水饺、海肠捞饭、梭子蟹）

线路 2：烟台经典山海两日游（深度体验）

Day1: 产业园→养马岛环岛骑行 / 观光（天马广场、秦风崖、莲花夕照，看“果冻海”）→牟平西关夜市

Day2: 烟台山→朝阳街→所城里（登灯塔观海、逛百年开埠老街、吃胶东特色小吃）→返程携程

（三）配套服务

统一协调正规旅游大巴、酒店协议价、景区团队票

配备随队工作人员，提供行程指引与应急协助

可根据人数定制一日 / 两日 / 三日游，满足不同需求

（四）景区照片

1. 磁山地质公园



2. 磁山温泉



3. 金沙滩海滨公园



4. 后沙广场 & 时光塔



5. 养马岛



6. 烟台山



7. 朝阳街



8. 所城里

