附件2

省直机关网球比赛竞赛规程

一、主办单位

省委省直机关工委

省体育局

二、承办单位

山东省小球运动联合会

山东省网球运动协会

三、竞赛日期、地点

时间：9月14日-9月16日

地点：省体育局文东训练基地网球场（济南市历下区文化东路 65 号）。

四、参加人员

党的组织关系隶属省委省直机关工委或工会关系隶属省直机关工会工委的正式在编干部职工均可报名参赛。省直机关各类院校在校学生、干部班学员及网球项目专业运动员、网球项目教练员不得参赛。

五、比赛项目

（一）项目设置

青年组男子单打、青年组男子双打、青年组女子单打、青年组女子双打打、中年组男子双打、中年组女子双打、中年组混合双打、参赛单位团体总成绩

（二）运动员年龄要求

青年组：1977年1月1日之后出生

中年组：1962年11月1日-1976年12月31日

六、参加办法

（一）每个单位最多可报领队1人（需由副厅级以上领导带队）、教练员2人、运动员人数不限。

（二）参赛人员须由所在单位统一购买赛事期间人身意外伤害保险，并填写自愿参赛责任书。

（三）各参赛队需统一穿着符合网球竞赛规则的要求的服装和专业网球鞋参赛，并按竞赛要求统一服装参加开幕式和颁奖仪式。

（四）允许中年组适龄运动员报名参加青年组比赛，但两个年龄组不得兼报。

七、竞赛办法

（一）比赛分两阶段进行，第一阶段采用分组单循环赛制；第二阶段采用单淘汰附加赛，决出全部名次。

（二）比赛均采用一盘平局决胜和无占先计分法。

（三）参赛单位团体总成绩为每个单位获得全部参赛成绩积分相加，积分多者列前。

八、录取名次及奖励

（一）各项录取前八名，颁发成绩证书。

（二）评选“体育道德风尚奖”代表队。

九、技术官员、仲裁委员会和裁判员

裁判员和仲裁委员由山东省小球运动联合会、山东省网球运动协会统一选派。

　　十、经费

本次比赛不收取参赛报名费，参赛人员一切费用自理并自行安排食宿。

十一、必须遵守的规则和放弃索赔权

（一）比赛将依据本规程、运动员行为准则和网球竞赛规程进行。

（二）运动员在提交报名时，将自动承诺遵守和充分履行上述规则和规程中所包括的义务，并接受其约束。

（三）任何报名并参加赛事的运动员及其支持团队成员，都必须遵守赛事规则和规程政策中的规定并接受其约束。

（四）作为一个报名条件，运动员在提交报名时也就表示了认同：运动员本人及其代理人、管理人和继承人将放弃一切针对山东省小球运动联合会和承办单位等比赛授权单位的索赔权，无论索赔是何种方式、性质和类型，包括旅途和参赛过程中发生于过去、现在或将来的损失和伤害。

十二、报名和报到

（一）报名

请填写附件报名表，于9月8日17点前将盖章报名表扫描件和电子版原件发至邮箱SDSXQYDLHH@126.com，逾期报名不予受理。

（二）报到

1.各代表队领队或教练员请于9月13日下午4点到文化东路65号网球场会议室参加领队教练联席会，参会时需提交运动员的人身意外伤害保险单、自愿参赛责任书。

　　（三）联系方式

　　联系人：田玉刚，电话：0531-67868670。

十三、疫情防控相关要求

（一）疫情防控按照当地有关要求执行。

（二）所有参赛人员均需提交48小时内核酸检测报告，所有人员在进入赛场前均要核验健康码和检测体温，健康码显示黄码、红码人员、体温高于 37.3℃的人员不得进入。

存在以下情形的人员，不得参赛：确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者；近 14 天有发热、咳嗽等症状未痊愈的，未排除传染病及身体不适者；14 天内有国内中高风险等疫情重点地区旅居史和接触史的；居住社区 21 天内发生疫情的。

十四、未尽事宜，另行通知。

十五、本规程解释权归山东省小球运动联合会、山东省网球运动协会。

自愿参赛安全责任书

1、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、以及其它不适合相关运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加2022年山东省省直机关网球比赛。

2、我充分了解本次赛事期间有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参赛。

3、我本人愿意遵守本次赛事的所有规则规定；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告之赛事组委会。

4、我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究所有非组委会过失导致的伤残、损失或死亡的权利。

5、我同意接受自身出现伤病时停止比赛并前往医院治疗，在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

本人已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人签署此责任书纯属自愿。

领队/教练签名：

参赛运动员签名：

日期：  年  月  日

省直机关网球比赛报名表

（青年组）

队名（单位公章）： 领队: 教练：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **参赛项目** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

联系人：

联系电话： 微信号：

**备注：1.参赛项目为：青年组男子单打、青年组男子双打、青年组女子单打、青年组女子双打。**

**2.同一双打配对的在“备注”栏填写同一数字（1,2,3……）**

**3.报名人数较多的队伍可自行另起一页填写报名信息。**

省直机关网球比赛报名表

（中年组）

队名（单位公章）： 领队: 教练：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **参赛项目** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

联系人：

联系电话： 微信号：

**备注：1.参赛项目为：中年组男子双打、中年组女子双打、中年组混合双打。**

**2.同一双打配对的在“备注”栏填写同一数字（1,2,3……）**

**3.报名人数较多的队伍可自行另起一页填写报名信息。**

省直机关网球比赛健康信息表

参赛单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 常住地详细住址 |  |
| 目前健康状况 |  |
| 14天内是否有发热 |  |
| 14天内是否有出山东省情况 |  |
| 14天内是否有出境、出国情况或去过疫情高、中风险地区（若有，请详细说明时间、地点） |  |
| 14天内是否有与境外、国外往返人员密切接触情况（若有，请详细说明时间及相关情况） |  |

本人承诺以上内容确保真实准确，如因瞒报漏报造成严重后果，将依法依规追究责任。

本人签名： 领队签名：