

湖北省老年人体育协会 湖北省社会体育管理中心 文件

鄂老体〔2019〕18号

关于举办第二届湖北省“福寿康宁”老年人体育健身系列赛事（活动）——体育舞蹈交流活动的通知

各市、州、省直管市、神农架林区文化和旅游（体育）局，老年体协，体育舞蹈协会，各产业行业、大型企事业老年体协，各有关单位：

为全面贯彻落实省政府《关于加快转变发展方式推进体育强省建设的意见》和《关于进一步加强新形势下湖北省老年人体育工作的意见》的精神，丰富老年人体育文化生活，提高健康水平和生活质量。根据2019年度工作计划，定于2019年6月15日

至 16 日在荆门市举办第二届湖北省“福寿康宁”老年人体育健身系列赛事（活动）——体育舞蹈交流活动。现将竞赛规程印发给你们，请积极组队参加。

附件：1. 第二届湖北省“福寿康宁”老年人体育健身系列赛事（活动）——体育舞蹈交流活动规程

2. 第二届湖北省“福寿康宁”老年人体育健身系列赛事（活动）——体育舞蹈交流活动项目和组别设置

3. 自愿参赛免责声明

湖北省老年人体育协会



湖北省社会体育管理中心

2019 年 4 月 11 日



附件 1:

第二届湖北省“福寿康宁”老年人体育健身系列赛事（活动） ——体育舞蹈交流活动规程

一、指导单位

湖北省体育局

二、主办单位

湖北省老年人体育协会

湖北省社会体育管理中心

三、承办单位

湖北省体育舞蹈运动协会

荆门市文化和旅游局

荆门市老年人体育协会

四、执行单位

荆门市开心交谊舞指导中心

五、时间和地点

（一）时间：6 月 15 日-16 日

（二）地点：荆门

六、项目设置与组别

详见附件 2

七、参加单位

以各市、州、省直管市、神农架林区老年体协，各产业、行业、大型企事业单位老年体协以及符合要求的社会团体为单位组队参赛。

八、参赛办法

（一）每队可报领队 1 人，教练 1 人，管理 1 人。超过 30 人的队伍可增报上述人员 1-2 人。请务必认真填写报名项目并注明领队、教练、管理人员姓名和手机号码。

（二）参赛资格按《第二届湖北省“福寿康宁”老年人体育健身系列赛事（活动）竞赛规程总则》执行。

（三）年龄规定：

1、常青组：男女选手 1 人 50 岁及以上（1969 年及以前出生），1 人 45 岁以上（1974 年及以前出生）。

2、以第二代身份证原件为准，报到时交大会组委会审核。

（四）参赛人员以本人自愿、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，各代表队报到时须提供本人和亲属签字的《自愿参赛免责声明》，由大会组委会审核。

（五）参赛人员均应购买意外伤害、突发急性病身故、附加意外医疗等保险，在报到时向组委会出示保单原件(或证明)。未能提供者，均不允许参加本次比赛。如出现任何意外情况，主承办单位不承担任何责任。

保险方案如下：

	意外伤害保额	突发急性病身故保额	附加意外医疗保额	赔付比例	保险费
方案 1	10 万	10 万	1 万	医疗费用 100 元以上 100% 赔付	27 元/人

方案 2	20 万	20 万	1 万	医疗费用 100 元以上 100% 赔付	53 元/人
------	------	------	-----	----------------------	--------

北京中体保险经纪有限公司服务人员联系方式：

姓名	手机	座机	邮箱
王强	15010527732	010-67162121-8013	shichangbu@ztbx.com
柴莉	15010528607	010-67162121-8026	shichangbu@ztbx.com

地址：北京市东城区天坛东路 50 号国家体育总局训练局院内

邮编：100061 传真：010-67184566 总机：010-67162121

九、竞赛办法

（一）按初赛、复赛、半决赛、决赛流程进行（组委会可根据不同组别和选手人数进行调整。既定组别报名人数不足 3 对，取消该组别或并入同等及相邻组别。

（二）各组别比赛音乐均由大赛组委会统一安排。团体舞音乐自备 CD、DVD、电子版格式均可，请于走场时将光盘或 U 盘交竞赛组。

十、录取名次与奖励

（一）比赛前 6 名颁发奖杯、奖牌，前 12 名颁发证书。

（二）设体育道德风尚奖，颁发给服从大会统一领导、遵守纪律、恪守职业道德、弘扬长者风范、团结友爱、互相帮助的队。

（三）设优秀裁判员、优秀教练员，分别颁发证书。

(四) 对违反参赛资格、违反体育道德、违反参赛纪律的运动队、教练员、裁判员，一经查实，将依据有关规定，视情节轻重分别给予处罚。

十一、报名和报到

(一) 报名

请登陆《云管理报名系统》进行统一报名，按照选手报名要求进行注册，需在报名时上传身份证或户口本扫描件。

1、湖北省体育舞蹈运动协会联系方式

联系人：殷誌成

联系电话：13377888309

2、湖北省老年人体育协会联系方式

联系人：张书宁

联系电话：15972070631

(二) 报到

1、报到时，各代表队须出示：

- (1) 队员身份证原件（出示）；
- (2) 报名表原件（提交）；
- (3) 自愿参赛免责声明（提交）；
- (4) 身份证复印件（提交）；
- (5) 保险单复印件（提交）。

2、报到时间、地点：详见补充通知。

十二、经费

(一) 食、宿、交通费用自理。

十三、裁判长和裁判员

正、副裁判长及部分裁判员由主办单位指派，辅助裁判员由承办单位提名，报主办单位审核后，按需要选派担任辅助执裁工作。

十四、设仲裁委员会，其职责按《仲裁委员会条例》和《第二届湖北省“福寿康宁”老年人体育健身系列赛事（活动）竞赛规程总则》规定执行。

十五、本规程由湖北省老年人体育协会负责解释。未尽事宜，另行通知，详见公众号。



附件 2:

第二届湖北省“福寿康宁”老年人体育健身系列赛事（活动）——体育舞蹈交流活动和项目设置

组别代码	组别	项目	要求
准入条件：男女选手 1 人 50 岁及以上（1969 年及以前出生），1 人 45 岁以上（1974 年及以前出生）。			
比赛舞种及顺序：1、拉丁舞舞种为 S、C、R、P、J。			
2、标准舞舞种为 F、W、T、VW、Q。			
1	常青 A 组	标准舞	4 支舞（W/T/VW；C/R/J）；服装按规定；男女选手 1 人 50 岁及以上（1969 年及以前出生），1 人 45 岁以上（1974 年及以前出生）。
2		拉丁舞	
3	常青 B 组	标准舞	3 支舞（W/T/VW；C/R/J）；服装按规定；男女选手 1 人 50 岁及以上（1969 年及以前出生），1 人 45 岁以上（1974 年及以前出生）。
4		拉丁舞	
5	常青 C 组	标准舞	2 支舞（W/T；C/R）；服装按规定；男女选手 1 人 50 岁及以上（1969 年及以前出生），1 人 45 岁以上（1974 年及以前出生）。
6		拉丁舞	
7	常青单项华尔兹组	标准舞	1 支舞，男女选手 1 人 55 岁及以上（1964 年及以前出生），1 人 45 岁以上（1974 年及以前出生）。
8	常青单项探戈组	标准舞	1 支舞，男女选手 1 人 55 岁及以上（1964 年及以前出生），1 人 45 岁以上（1974 年及以前出生）。

9	常青单项维也纳组	标准舞	1 支舞, 男女选手 1 人 55 岁及以上 (1964 年及以前出生), 1 人 45 岁以上 (1974 年及以前出生)。
10	常青单项狐步组	标准舞	1 支舞, 男女选手 1 人 55 岁及以上 (1964 年及以前出生), 1 人 45 岁以上 (1974 年及以前出生)。
11	常青单项快步组	标准舞	1 支舞, 男女选手 1 人 55 岁及以上 (1964 年及以前出生), 1 人 45 岁以上 (1974 年及以前出生)。
12	团体舞	无舞种要求	音乐不超过 4 分 30 秒, 人数为 16 人以上
报项原则: 每对选手最多可兼报三项, 但不能同时兼报 A, B, C 组, 只能兼报单项组 (选手如更换舞伴, 不可兼报之前已报名的组别)			

附件 3:

自愿参赛免责声明

我自愿报名参加第二届湖北省“福寿康宁”老年人体育健身系列赛事（活动）——体育舞蹈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、我愿意遵守本次活动的所有规则规定；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交流活动组委会。

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：

直系亲属签名：

2019 年 月 日