老年人门球竞赛规程

一、比赛时间和地点

2025年7月23日至26日在黄平县旧州镇门球场举行

二、竞赛年龄

男子年龄：55-75周岁（1950年1月1日-1969年12月31日）

女子年龄：50-75周岁（1950年1月1日-1974年12月31日）

三、竞赛项目:五人制混合团体

四、参赛办法

（一）全州各县（市）、州直机关、各行业系统及全州各级各类社会组织（团体）为单位均可组织1个队参加比赛，承办单位可多报一个队；

（二）每队领队1人、教练员1人、工作人员1人、运动员8人（领队、教练员可兼运动员），随队裁判员1人（国家门球二级以上），共12人；

（三）运动员性别不限。

（四）运动员资格须符合《黔东南苗族侗族自治州第十一届运动会暨第五届少数民族传统体育运动会规程总则》规定，方可报名参赛。

（五）运动员须持本人第二代身份证原件及相关身份证明材料参加比赛。

（六）参赛运动员必须经县级以上医院检查证明身体适宜参加运动竞赛，办理人身意外伤害保险并签署《反兴奋剂和赛风赛纪保证书》《自愿参赛安全责任书》。

五、竞赛办法

1. 比赛分两个阶段进行；

第一阶段采用分组单循环赛，决出小组名次。设第十届州运会老年人门球赛前8名为种子队,按蛇形编排进入AB组,其它参赛队随机安排进入AB组。

第二阶段取各小组前四名，采用交叉赛方式决出前8名；

（二）执行《2023门球竞赛规则》;

（三）各参赛队比赛服装须统一,鞋为平底鞋。

六、录取名次及奖励办法

按照《黔东南苗族侗族自治州第十一届运动会暨第五届少数民族传统体育运动会规程总则》规定录取前8名给予奖励。

七、报名和报到

（一）各参赛单位于2025年6月20日前将《报名表》电子文档和盖章扫描件发送到州文体广电旅游局竞技体育科邮箱：qdnjjty@163.com。联系人：杨森，0855-8277876。如出现电子文档和盖章扫描件不一致，以盖章扫描件为准；

（二）各参赛代表队于2025年7月22日下午15∶30前到黄平县体育馆报到。下午16∶00召开领队教练会议。

（三）各参赛代表队报到时必须交验下列材料：

1.体检材料；2.保险单据；3.《反兴奋剂和赛风赛纪保证书》；4.《自愿参赛安全责任书》。

（四）仲裁委员、技术代表、裁判长于2025年7月20日下午17∶30前到黄平县体育馆报到，晚上20∶00召开预备会。

（五）裁判员、技术人员和志愿者于2025年7月21日下午17∶30前到黄平县体育馆报到，19日上午8∶30参加培训会。

八、裁判员

（一）仲裁委员、比赛监督、技术代表、裁判员由组委会选派。

（二）志愿者和相关技术人员由黄平县选派。

九、本规程由本单项竞委会负责解释。

十、未尽事宜，见补充通知

老年人门球赛报名表

参赛单位： 填报时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号 |
|
| 领 队 |  |  |  |  |
| 教 练 |  |  |  |  |
| 工作人员 |  |  |  |  |
| 运  动  员 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 随队裁判员 |  |  |  |  |

联系人： 电话：

赛风赛纪和反兴奋剂保证书

加强黔东南州第十一届运动会暨第五届少数民族传统体运动会赛风赛纪和反兴奋剂的管理和监督，规范各参赛单位的行为，确保各项比赛公平、健康、和谐、有序进行，依据国务院《反兴奋剂条例》和国家、省、州体育部门赛风赛纪有关规定，制定本保证书。

为了国家和人民的利益，保证竞技体育比赛的公平竞争及体

育事业的纯洁性；为严肃比赛纪律，维护公开、公平、公正竞赛环境、规范比赛秩序。在此，作出如下保证：

保证坚决执行《反兴奋剂条例》，从思想上和行动上坚决反对、抵制和使用兴奋剂及任何违禁药物。保证参赛运动员不出现任何违反《反兴奋剂条例》和赛风赛纪的事件。如出现兴奋剂和赛风赛纪的事件，将严格按照相关条例进行处罚。

该保证书目的是再次确认兴奋剂事件和赛风赛纪责任，提高反兴奋剂意识，避免发生不利后果。请仔细阅读，如无异议，请参赛单位主要领导签字盖章，参赛单位主要领导是负责赛风赛纪和反兴奋剂工作的第一责任人。签字盖章后，本保证书将自动生效并表明已详细理解和接受本保证书。

领导签字： 参赛单位盖章：

年 月 日

自愿参赛责任书

我自愿报名参加黔东南州第十一届运动会老年门球赛，并主动签署本责任书。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、我愿意遵守本次大会的所有规定；如果本人在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并报告组委会。

二、我充分了解本次大会期间的比赛有潜在的危险，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，因此我郑重声明，自愿参加本次活动。

四、我同意接受主承办方在比赛期间提供现场急救的医务治疗，在医院救治等发生的相关费用由本人承担。

本人签名： 亲属签名 ：

2025年7月 日