附件2

“全民健身 运动三秦”

2024年陕西省群众体育赛事五级联赛

暨宝鸡市第一届全民健身大赛

乒乓球比赛竞赛规程

**（家庭组）**

一、主办单位

陕西省体育局

二、承办单位

宝鸡市体育局

太白县人民政府

三、协办单位

宝鸡市乒乓球协会

各县区教育体育局

四、竞赛日期及地点

**（一）时间**

2024年8月22日-23日

**（二）地点**

太白县体育馆

五、竞赛项目

混合团体（以家庭为参赛单位）

六、运动员资格

（一）凡家庭直系成员，包括夫妻（父子、母女）、兄弟姐妹，凡身体健康且适宜参加乒乓球比赛的爱好者均可报名参赛。

（二）参赛者必须是在宝鸡长期居住，长期居住地以本人居住证或社保缴纳记录（以2024年5月前满1年）为依据。

（三）有下列专业运动员经历之一者，不得参赛：

1、在全国优秀运动员注册系统有过注册记录的乒乓球运动员；

 2、在各省、自治区、直辖市、计划单列市、解放军、行业体协等体工队有过正式编制的乒乓球运动员；

3、参加过全国计划内16岁以上组乒乓球比赛及以上级别国内、国际赛事的运动员。

七、参加办法

（一）参赛者须获得当地教育体育局审核批准后报名（报名限报32支队，报满后不再接受报名）。

1.每名运动员只能代表一个县区参赛。

2.以家庭成员为参赛单位报名参加团体比赛，每个家庭组可报2-4人。

（二）参赛队队名中必须体现所代表县区的名称。

（三）严禁冒名顶替、弄虚作假，一经发现立即取消本人和其参赛队的比赛资格。

（四）所有参赛人员必须提供经县级以上医务部门或体检机构检查的身体健康相关证明。

八、竞赛办法

**（一）比赛办法**

1.出场顺序：单打、双打、单打

2.比赛分第一阶段（小组循环赛），第二阶段淘汰赛增加附加赛决出奖励名次。

3.第一阶段、第二阶段均采用3场2胜制，每场采用五局三胜11分制。

4.根据报名人数，第一阶段取小组若干名重新抽签参加二阶段淘汰赛。

**（二）积分**

胜一场积2分、负一场积1分、弃权或未完成的比赛积0分。

**（三）比赛执行中国乒协最新审定的《乒乓球竞赛规则》（2022）**

九、录取名次与奖励

录取前八名，颁发获奖证书。参赛队数量不足奖励名额的，按照实际参赛队数量奖励。

**十、报名和报到**

**（一）报名**：请各单位于2024年8月12日前将报名表加盖公章（PDF格式）和word文档发至bjtyqtk@163.com。

联系人：毛晨，联系电话：3368793

**（二）报到：**各参赛队伍于8月22日17:00前到太白县万和宾馆报到。报到时须提供所有人员第二代身份证原件、自愿参赛责任保证书（本人手写签字）、健康检查证明和意外伤害保险证明（根据公开组报名人数情况，赛程有可能变化，请关注市乒乓球协会相关微信群）。

联系人：王军利，联系电话：18291761161

获得参加比赛阶段资格的运动员由于伤、病、事等原因不能参赛，需参赛队向竞委会提交换人书面申请，经同意后方可替换。

十一、比赛用球

三星红双喜

十二、球拍检测

球拍检测内容：国际乒联最新公布批准颗粒胶或海绵胶的型号、厚度、击球拍面的平整度、粘合剂的气味。球拍覆盖物不得经过任何物理的、化学的或其它处理。

十三、经费

代表队交通、食宿费用自理。

十四、本规程解释权属宝鸡市体育局和宝鸡市乒乓球协会。

十五、未尽事宜，另行通知。

2024年陕西省群众体育赛事五级联赛

暨宝鸡市第一届全民健身大赛乒乓球比赛报名表

**（家庭组）**

|  |
| --- |
| 家庭领队： |
| 联系电话： |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 家庭关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

自愿参赛责任保证书

本队（人）自愿参加宝鸡市第一届全民健身大赛乒乓球比赛乒乓球项目，并为此做如下保证：

1. 本队（人）身体健康，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、其它心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、高血糖或低血糖其它不适合该项目运动员的疾病），可以正常参加比赛；参赛期间，因本人健康原因或行为不当所产生的一切后果均由本人自负。

2. 本队（人）充分了解，参加赛事训练、比赛及有关活动面临潜在的危险，可能遭遇伤病甚至危机生命安全的事故，本人会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参加比赛，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知赛会官员。

3. 本队（人）同意接受赛事主办方或承办方在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，并承担医院救治等发生的相关费用。

4. 本队（人）已认真阅读并全面理解本保证书内容，且自愿签署本保证书。

参赛人员（含运动员、教练、领队）签名：

2024年 月 日

、