企体字〔2019〕57号

中国企业体育协会关于举办

2019年全国职工气排球总决赛的通知

有关单位：

2019年全国职工气排球比赛江西定南站和宁波站已经结束，根据年度工作计划，定于2019年9月举办总决赛。现将有关事宜通知如下。

一、比赛时间

2019年9月27-29日（9月27日报到，9月29日下午离开）

二、比赛地点

浙江省嘉兴市，嘉兴市体育馆

三、参赛队伍

江西定南站和宁波站男子青年、男子中年、女子青年、女子中年四个组别各前四名。因自身原因放弃总决赛参赛资格的，可以由本站分站赛本组别其他队伍按照名次递补。

四、奖励

总决赛男子青年、男子中年、女子青年、女子中年四个组别各前四名，获得参加中国排球协会在长沙举办的2019年“超级杯”总决赛资格。

请参赛队伍填写报名表，于2019年9月15日之前，发送传真或电子邮件报名。住宿安排等信息由补充通知发布。

联系人：赵鑫、王美娟

电 话：010-59762989-271

13717778708（赵 鑫）

17734021994（王美娟）

传 真：010-59762987

电子邮箱：76022546@qq.com

附件：

1. 全国职工气排球总决赛竞赛规程
2. 全国职工气排球总决赛报名表
3. 免责声明

中国企业体育协会

2019年8月19日

附件1

全国职工气排球总决赛竞赛规程

一、组织机构

（一）指导单位

中国排球协会

（二）主办单位

中国企业体育协会

（三）支持单位

浙江省气排球协会

（四）承办单位

嘉兴市秀洲区教育体育局

嘉兴市秀洲区体育总会

（五）执行承办

嘉兴鸿翔文体产业有限公司

中企体育文化发展有限公司

（六）协办单位

浙江省三门万得利球业有限公司

二、比赛时间、地点

时间：2019年9月27日至29日（9月27日报到，9月29日下午离开）

地点：嘉兴市体育馆

三、竞赛项目

（一）竞赛组别和年龄

男/女中年组：

45-59周岁（1960年1月1日-1974年12月31日出生）

男/女青年组：

24-44周岁（1975年1月1日-1995年12月31日出生）

（二）参赛队

每队可报运动员10人,领队1人,教练员1人。领队、教练员可兼运动员。

四、参赛资格

（一）参赛人员年龄均不超过60周岁；

（二）参赛人员须经县级以上医院检查证明身体健康；

（三）参赛人员须在当地购买人身意外伤害保险；

五、竞赛办法

（一）采用中国排球协会审定的最新气排球竞赛规则。

1、各组别比赛均采用五人制；

2、男子网高为2.10米；女子网高为1.90米；

3、比赛过程中除“被动触网”外，触及球网为犯规；

4、比赛采用三局两胜制。计分办法按每球得分制，第1、2局无最高限分，先得21分并同时超过对方2分为胜一局。决胜局先得15分并同时超过对方2分的队获胜。

（二）比赛使用浙江省三门万得利球业有限公司生产的“天天乐TTL-7001”气排球。

（三）比赛分预赛、决赛进行。第一阶段采用分组循环，第二阶段采用淘汰附加赛决出名次。预赛分组各队抽签进入。

（四）循环赛决定名次办法：

1、胜一场得2分，负一场得1分，弃权得0分（局分按0：21计算）。按各队得分多少评定名次，积分多者名次列前。

2、如两队或两队以上积分相等，则采取下列方法评定名次：

A（胜局总数）/B（负局总数）=C值

C值高者名次列前，如C值仍相等，则采用：

X（总得分数）/Y（总失分数）=Z值

Z值高者名次列前。

（五）出场队员服装的颜色、款式须一致，上衣前后均须有明显号码。场上队长应有明显标记，不符合规定者不得上场比赛。

六、录取名次和奖励

各组别取前四名参加中国排球协会“超级杯”总决赛。比赛设道德风尚奖。

七、资格审查

（一）比赛前将运动员第二代身份证原件交大会统一验证上场。不提供身份证者不得参赛。

（二）为严肃赛风赛纪，杜绝冒名顶替，运动员资格如有弄虚作假，一经查实，取消该队全部比赛成绩、参赛资格及已获奖项，并对派出单位给予通报批评。

（三）如比赛中发生罢赛、违反体育道德等行为，取消已获奖项，并不得参评道德风尚奖。

八、报名

各队于9月15日前将参赛报名表传真（010-59762987）或发邮件（76022546@qq.com）至中国企业体育协会。

九、费用

各参赛队食宿费用自理。

请各参赛队自行选择住宿酒店（补充通知告知），并直接与相应酒店联系订房事宜。各参赛队直接到预订酒店报到，食宿统一安排。

十、报到

报到时须交验运动员第二代身份证原件，上交队伍签署的免责声明书一份。

十一、其他事项

（一）比赛仲裁、裁判长由主办单位聘请。

（二）比赛技术团队由协办单位协助。

（三）比赛各项目工作人员由承办单位聘请。

（四）所有申诉必须在比赛结束后30分钟内向裁判长提交书面申诉书，并交纳300元申诉费，胜诉退回。

十二、联系方式

联系人：赵鑫

电 话：010-59762989-302，13717778708

传 真：010-59762987

附件2

全国职工气排球总决赛报名表

参赛队：

领队：

教练：

联系人及联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 运动员姓名 | 性别 | 身份证号码 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附件3

免责声明

我队自愿报名参加全国职工气排球总决赛。对以下内容，我队已认真阅读并全面理解。

一、我队遵守本次比赛所有规定。若本队人员在参赛过程中发现或注意到本队的任何风险和潜在风险，我队将立刻终止参赛并报告赛事组委会。

二、我队完全了解本队人员的身体状况，确认全体队员的健康状况良好（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等），全部可以正常参加本次比赛，并对由此可能导致的受伤或事故等潜在危险负全部责任。

三、我队同意接受赛事组委会在赛事活动期间可能提供的现场急救性质的医务治疗，但医院救治期间等发生的相关费用由本队自行承担。

四、我队全体人员均已办理了人身安全意外险（含往返路途）。我队人员的安全完全由我队自己负责，与赛事组委会无关。

特此声明。

签字： 2019年 月 日