

绍兴市游泳协会文件

绍市泳协[2019]05号

关于举办 2019 年 7·16 全国游泳健身主题系列活动
暨“畅游绍兴母亲河”活动的通知

相关单位：

为进一步推动全民游泳健身活动的广泛开展，共享“7·16”全民游泳健身主题系列活动。经研究，定于7月14日上午在绍兴市越城区大滩水域举行2019年全国“7·16”全民游泳健身主题系列活动暨“畅游绍兴母亲河”活动。现将《竞赛规程》发给你们，特邀贵单位组队参加。

2019 年全国“7·16”全民游泳健身主题系列活动
暨“畅游绍兴母亲河”活动组委会

2019 年 6 月 26 日

附件 1：竞赛规程

附件 2：报名表

附件 3：自愿参加比赛责任书

附件 1:

2019 年 7·16 全国游泳健身主题系列活动 暨“畅游绍兴母亲河”活动竞赛规程

一、日期和地点

2019 年 7 月 14 日上午在绍兴越城区大滩水域举行。

二、项目设置

(一) 8×200 米男女混合自由泳接力比赛

(二) 纪念“7·16”绍兴市民畅游母亲河活动

三、指导单位：国家体育总局游泳管理中心、中国游泳协会

四、主办单位：绍兴市体育局、绍兴市体育总会

五、承办单位：绍兴市游泳协会、绍兴市冬泳协会

六、执行承办单位：绍兴好运来游泳俱乐部

七、参加单位

各县市区游泳（冬泳）协会、经市游泳（冬泳）协会报备批准的游泳俱乐部、冬泳队。

八、参赛办法

(一) 年龄规定：接力队平均年龄不得低于 40 岁；

(二) 现役运动员不得参赛。

(三) 运动员需持本人身份证，递交本人签字的《自愿参加比赛责任书》方可参赛。

(四) 参赛人员自备安全浮球。

(五) 运动员个人人身伤害保险由各队自行负责投保。

(六) 参赛运动员要求身体健康

游泳竞赛是一项负荷强度较大的竞技运动，对参赛者身体状况有较高的要求，参赛者应身体健康，有长期参加游泳锻炼或训练的基础。参赛者可根据自己的身体状况和实际能力报名参赛。组委会建议参赛者赛前去相应医疗机构进行健康体检。

有以下疾病不宜参加比赛：

- 1、先天性心脏病和风湿性心脏病；
- 2、高血压和脑血管疾病；
- 3、心肌炎和其它心脏病；
- 4、冠状动脉病和严重心律不齐；
- 5、血糖过高或过低的糖尿病；
- 6、不适合本项运动者。

参赛队的安全实行各领队负责制。在比赛中，因个人身体及其它原因导致的人身损害和财产损失，由参赛者个人承担责任。

九、竞赛办法

（一）采用中国游泳协会下发的各有关竞赛规定。

（二）每个接力队女运动员不少于2人，分别游第一棒和第八棒。

（三）比赛实行分组进行一次决赛，按成绩排列名次，成绩相同名次并列，取消下一名次。

（四）运动员参赛时，必须向检录裁判员出示本人身份证，无证者不得参赛。

（五）凡年龄不符、性别比例不符及冒名顶替或弄虚作假者，取消该队比赛成绩。

十、录取名次与奖励

- (一) 比赛按成绩录取前 8 名，颁发奖杯；
- (二) 对于积极参与的队伍授予“优秀组织奖”的奖牌。

十一、报名和报到

(一) 请各队于 7 月 5 日前（以当地邮戳为准）用电脑按规定格式填写报名表并（加盖公章），与领队和本人签名的自愿参加比赛责任书原件，邮寄至承办单位；并将报名表发至赛会报名邮箱。

地 址：浙江省绍兴市奥体中心射击馆 9 号门 313 室市“7·16”活动办公室

邮 编：312000

联系人：张国祥，电话：13757577898

传真：0575-85082709

赛会报名邮箱：275426029@qq.com

(二) 逾期报名不予安排比赛，如网上报名和邮寄报名表出现不一致时，以加盖公章的报名表为准。

(三) 各队于 7 月 14 日上午 8:00 前到绍兴市越城区大滩报到，8:30 举行 2019 年全国“7·16”全民游泳健身主题系列活动启动仪式和 2019 年“畅游绍兴母亲河”活动开幕式，8:45 畅游活动（活动形式另行通知），9:10 比赛。

十二、经费

赛务、奖金、奖杯、14 日午餐（每队 10 人）由组委会负责。其余费用由各队自理。外埠代表队需解决食宿，组委会可以帮助联系（费用自理）。联系人：宋丽萍，联系电话：15305755033

十三、仲裁、裁判

仲裁、裁判长由主办单位选派，其他裁判员由承办单位选派。

十四、其他

(一) 遇到天气等不可抗拒原因，组委会通过协商决定是否延期或终止比赛。

(二) 未尽事宜，另行通知。

各报名单位请扫码进群：



绍兴7.16活动群



此QR Code在7天内(7月3日前)有效，重新进入将更新。

附件 2

2019 年 7·16 全国游泳健身主题系列活动
暨“畅游绍兴母亲河”活动报名表

单位（盖章）： 领队： 教练员： 手机：

序号	姓名	性别	身份证号码	8x200 米 接力比赛
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

注：1、请填上身份证号码，注明性别，在参赛项目栏中打“√”。
2、该表可以复印。

附件 3

自愿参加比赛责任书

一、我完全了解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、血糖过高或过低及其它不适合游泳运动的疾病）。因此我郑重声明，可以正常参加 2019 年 7·16 全国游泳健身主题系列活动暨“畅游绍兴母亲河”活动。

二、我充分了解本次活动期间的训练或比赛有潜在的危險，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己安全负责任的态度参赛。

三、我本人愿意遵守本次比赛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告之赛会官员。

四、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导致伤残、损失或死亡的权利。

五、我同意接受主办方在比赛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。

本人已认真阅读全面理解以上内容，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。

参赛者身份证号码：

领队签名：

参赛者签名：

2019 年 月 日