

# 福建省教育厅

闽教老体〔2024〕18号

## 关于举办福建省高校老体协 2024 年 地掷球交流活动的通知

各高校老体协：

为了促进地掷球运动项目的普及与提高，根据省高校老体协年度计划，定于 11 月中旬在福州市举办 2024 年福建省高校老体协地掷球交流活动。现将竞赛规程印发你们，请认真组织，选派人员参赛。

- 附件：1. 省高校老体协 2024 年地掷球交流活动竞赛规程  
2. 福建省高校老体协 2024 年老年地掷球交流活动报名表  
3. 福建省高校老体协 2024 年老年地掷球交流活动自愿参与安全责任书



## 附件 1

# 省高校老体协 2024 年地掷球交流活动竞赛规程

一、主办单位：福建省高校老体协

二、承办单位：福建农林大学老体协

高校老体协地掷球专委会

三、时间与地点：2024 年 11 月 11 日至 13 日在福建农林大学举行。

四、参加单位：省内各高校老体协

五、参加办法：各高校限报领队兼教练 1 人，队员 4 人（男女不限）。领队教练如符合队员资格可兼队员，但队员只能报三名。

## 六、队员资格

1. 参加交流活动的运动员必须是本省高校和省教育厅离退休人员或在职人员。

2. 男队员 57 周岁至 70 周岁（即 1967 年至 1954 年出生），女队员 52 周岁至 70 周岁（即 1972 年至 1954 年出生）。

## 七、报名、报到时间

1. 各高校代表队于 2024 年 10 月 25 日前将报名表电子版发送至福建农林大学老体协以下指定邮箱：502284610@qq.com，联系人：穆忠华，联系电话：0591-83789129，逾期视为弃权。

2. 报到时间与地点：2024年11月11日下午到指定酒店（另行通知）报到（因房间已预订好，请勿提前报到），11月13日下午离会。

## 八、经费

参加人员差旅费、住宿费（含在榕参赛人员午休费）、医药费由派出单位承担，伙食费、裁判员费等由高校老体协负责，超出人员一切费用自理。

## 九、交流办法

1. 设单项三人赛。

2. 采用中国掷球协会2021年审定的《地掷球竞赛规则与裁判法》。

3. 展示采取限分限轮制（即打满9分或打完6轮）。根据规则要求，每场比赛必须决出胜负，以一方先得九分，本场比赛结束；如双方均未得九分，以打完六轮，按场上的比分记胜负；若双方得分相同，以当场队员再加赛一轮决胜负，所得分只按一分加记本场得分。

4. 展示分预赛、决赛两个阶段进行，第一阶段采用分小组循环赛，第二阶段各小组同名次淘汰赛决出第1至第4名，第5至第8名，第9至第12名。排名第1至第3名的获得金奖、第4至第7名的获得银奖、第8名以后的获得铜奖。

5. 展示用球为中国掷球协会认可的塑质地掷球。

## 十、循环赛计分方法和名次排列

1. 按胜负场积分排列名次，每场胜者得两分，负者得一分，积分多者名次列前。
2. 如两队积分相等，则按两队间相互比赛的胜者名次列前。
3. 如三个或三个以上的队积分相等，则按相互间净胜分计算名次，净胜分多者名次列前；如净胜分再相等，则按相互间总得分计算名次，总得分多者名次列前；如总得分还相等，则进行滚击小球比赛。

十一、参会人员报到时（2024年11月11日）应按省要求提交安全责任承诺书（含家属签名）、体检合格证明、身份证复印件、人身意外伤害保险单据。证件不齐的不予资格认证。

十二、本规程未尽事宜，另行通知。如有不明事项可咨询高校老体协地掷球专委会副主任卢培洋老师，电话：13055420686。

### 附件 2

## 福建省高校老体协 2024 年地掷球交流活动报名表

单位（盖章）：

	姓名	性别	身份证号码	电话号码	备注
领					
队					
队					
员					

### 附件 3

#### 福建省高校老体协 2024 年地掷球交流活动自愿参与安全责任书

我自愿报名参加福建省高校老体协 2024 年地掷球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，并愿意承担相应的法律责任。

一、我愿意遵守本次交流展示的所有规定，如果本人在参展过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，包括但不限于身体不适等，本人立即向赛事组委会报告并终止参展。

二、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。因此我郑重声明：可以正常参加本次交流展示活动。

三、我充分了解本次参展往返路途以及参展期间的训练和交流过程中存在和潜在的风险，并可能由此导致伤残、甚至意外，我会竭尽所能，以对自己安全负责的态度参展。

四、我本人以及亲属均放弃对赛事组委会及关联方追究因参展导致我本人伤残、损失或意外之相关的法律责任，同意接受组委会在活动期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治以及因此产生的相关费用由本人负担。

领队签名：

教练签名：

队员签名：

家属签名：

2024 年 月 日