

永安市文体和旅游局 永安市总工会 文件

永文体旅〔2024〕99号

永安市文体和旅游局 永安市总工会 关于举办“永安40年再出发”羽毛球赛的通知

驻永安的中央、省、三明市属企事业单位，市属企事业单位，市直各单位，各乡镇、街道、园区：

为庆祝中华人民共和国成立七十五周年及永安撤县建市四十周年，进一步贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的二十大精神，丰富活跃群众精神文化生活，提高人民群众身体素质。经研究，决定举办“永安40年再出发”羽毛球赛，具体事项通知如下：

一、组织机构

主办单位：永安市总工会、永安市文体和旅游局。

承办单位：永安市羽毛球协会。

协办单位：永安市青年企业家协会。

二、比赛时间和地点

1.比赛时间：2024年10月26日至10月27日。

2.比赛地点：冠威体育工业园区。

三、比赛项目

混合团体：2组男双、1组混双（须有一名选手为副科级以上，含国企）。

四、参赛对象

以驻永安的中央、省、三明市属企事业单位，永安市属企事业单位，市直各单位，各乡镇、街道、园区为单位参赛。

五、参赛办法

1.各单位可报含领队、教练在内的8名参赛选手（领队和教练可兼运动员）。每名选手只能代表一支队伍参赛，否则取消参赛资格。

2.选手需永安户籍或在永安工作一年以上（缴纳社保）且年龄满18周岁至60岁，即2006年1月1日至1964年12月31日前出生。

3.参赛选手须身体健康，有承受激烈比赛的能力，签订《免责声明》，患有影响运动疾病者不得报名参赛，比赛期间如发生任何伤害事故均由所在单位或本人自行负责，参赛单位需为参赛运动员购买意外保险，组委会不承担任何责任。

六、比赛办法

1. 采用国家体育总局审定的最新《羽毛球竞赛规则》和国际羽联的最新规定。

2. 混合团体比赛第一阶段分组单循环：各队需打满三局，采用 31 分制，先得 31 分者胜出。第二阶段采用抽签交叉淘汰决出第一至第八名，采用 21 分制，三局两胜，先胜两场者胜出（以秩序册为准）。

3. 混合团体赛出场顺序为：男子双打、混合双打、男子双打。

4. 比赛使用“YONEX-05”球。

5. 各参赛代表队应统一服装。

七、奖励办法

比赛录取团体前八名给予奖励并颁发获奖证书、奖牌：第一名 1000 元，第二名 900 元，第三名 800 元，第四名 700 元，第五名 600 元，第六名 500 元，第七名 500 元，第八名 500 元。未达到总则规定参赛队伍的，由竞赛组视情予以减少录取。

八、报名方式

请各单位认真做好参赛组织工作，并与参赛人员逐一签订《免责声明》，于 10 月 12 日下午 5:30 前将纸质报名表（盖章）及《免责声明》（签字）送至永安市文体和旅游局体育事业科，电子版报名表请发送至邮箱 yawljtyk@163.com。

九、比赛顺序抽签时间、地点

1. 抽签时间：10月16日下午3:30。
2. 抽签地点：永安市体育中心会议室。
3. 联系人：钟毅坚，联系电话：13806967063。联系人：
丁星宇，联系电话：18020812249。

十、比赛规程总则解释权属主办单位，未尽事宜，另行通知。

- 附件：1. “永安40年再出发”羽毛球赛报名表
2. 免责声明

永安市总工会

永安市文体和旅游局

2024年9月27日

附件 1

“永安 40 年再出发”羽毛球赛报名表

单位（盖章）：

领队：		联系电话：			
教练：		联系电话：			
队 员	序号	姓 名	性别	身份证号码	备注
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
8					

备注：1.选手年龄需满 18—60 周岁，即 2006 年 1 月 1 日前出生至 1964 年 12 月 31 日；2.身份证号码用于办理比赛保险，请准确无误填写。

附件 2

免责声明

我自愿报名参加“永安 40 年再出发”羽毛球赛，并签署免责声明。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或潜在风险，本人将终止参赛或报告竞赛组委会。

二、我充分了解比赛活动潜在的危险，以及可能由此导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己安全负责的态度参赛。

三、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（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），因此我郑重声明，可以正常参加本次比赛。

四、我本人、我的家属、亲戚和保护人已充分理解本次比赛的内容和意义，并认可我本人参赛。因此，我保证：

我本人、亲属及遗嘱执行人、财产继承人，对本人在比赛中或参加由本次竞赛组委会组织的与比赛有关的活动时（包括往返的路上），不论什么原因所致的伤、病、亡或出现的后遗症等，不向竞赛组委会提出任何起诉，组委会不承担任何责任，所造成的损失由本人承担。

五、我同意接受主办方在比赛活动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。

六、我确认：对参赛所进行的上述保证已充分理解，并承认本保证书解释权属竞赛组委会。本人自愿签字。

承诺人签字：

年 月 日

