中共株洲市直属机关工作委员会
株洲市总工会
株洲市工商业联合会
株洲市文化旅游广电体育局
文件

关于举办株洲市第五届气排球比赛的通知

市直机关各单位，各企事业单位、高职院校、大学、俱乐部:

今年来横扫全球的新冠疫情再次突显了增强全民体质的重要性和必要性。为进一步贯彻落实全民健身国家战略，活跃市民群众业余文体生活，提高我市气排球运动水平，经研究决定，由中共株洲市直属机关工作委员会、株洲市总工会、株洲市工商业联合会、株洲市文化旅游广电体育局联合主办，株洲市气排球协会承办的株洲市第五届气排球比赛定于2020年10月中旬举行。请各单位接此通知后，立即组队，认真备战，按时上报相关资料，具体比赛时间、地点及有关事项详见附件1。

附件：1、株洲市第五届气排球比赛竞赛规程

2、株洲市第五届气排球比赛报名表

3、代表队参赛人员照片

4、株洲市第五届气排球比赛免责协议书

5、株洲市第四届气排球比赛名次

中共株洲市直属机关工作委员会　　株洲市总工会

株洲市工商业联合会　　株洲市文化旅游广电体育局

2020 年 8 月 21 日

附件 1：

株洲市第五届气排球比赛竞赛规程

一、比赛名称

株洲市第五届气排球比赛（赛事冠名待定）

二、主办单位

中共株洲市直属机关工作委员会

株洲市总工会

株洲市工商业联合会

株洲市文化旅游广电体育局

三、承办单位

株洲市气排球协会

湖南见证体育发展有限公司

四、竞赛项目

五人制男、女气排球赛。

五、竞赛时间和地点

2020 年 10 月中旬至 11 月中旬（具体时间另行通知）在见证球馆举行。

六、参加单位

株洲市市直机关各单位、企事业单位、高职院校、大学、俱乐部。

七、参赛办法

（一）各参赛单位可报领队 1 人、教练 1 人、运动员 10 人（共 12 人）。符合运动员资格的领队和教练员均可上场比赛。

（二）比赛分公开组、市直机关组（公开组为企业、民间团体、高职院校、大学及俱乐部；市直机关组为市直机关各单位，含直属二级机构单位）。

（三）运动员资格：

1、参赛运动员只能代表一个单位参加比赛，个人不得重复报队。

2、市直机关组不足30人单位可联合组队参赛。

3、市直机关组参赛队员必须是市直机关工会所辖会员（2020年6月30日前注册）。

4、所有运动员需经县级以上医院证明身体健康，适宜参加气排球运动，各参赛队须为本队人员办理比赛期间的人身意外伤害保险，并与组委会签定自愿参赛承诺书方可参赛。如在本次比赛期间出现伤病或者其他人身伤害事故，均由各参赛队自行负责。

八、竞赛办法

（一）竞赛规则：

1、本次比赛执行中国排球协会审定2017—2020《气排球竞赛规则》；

2、比赛场地为：宽6米，长12米，端线后1米处设一条与端线平行的跳发球限制线；

3、比赛网高：男子组2.1米，女子组1.9米；

4、跳发球的限制：在击球时双脚离地即为跳发球。跳发球必须在端线后1米处的跳发球限制线后起跳，踏及或过线即为犯规；

5、过中线：除脚以外，身体任何部位触及对方场地即为犯规；

6、过网拦网：在对方完成击球后，允许手过网拦网，但不允许有手臂动作；

7、触网犯规：比赛中触及标志杆及标志杆以内的球网为犯规；

8、比赛用球为“恒佳”牌 FP300 气排球。

（二）视实际报名队数采取单循环或分为预赛和决赛两阶段进行。2019 年株洲市第四届气排球比赛各组别前八名为本届比赛各组别种子队。

（三）成绩计算方法：

1、每队胜一场得 2 分，负一场得 1 分，弃权得 0 分。积分高者列前。

2、如遇两队或两队以上积分相等，则采用以下方法决定名次：A（胜局总数）÷B（负局总数）=C 值，C 值高者名次列前。如 C 值相等，则采用 X（总得分）÷Y（总失分）=Z 值，得分高者列前。

3、每场比赛采用三局两胜制：第一、二局比赛每局先得 21 分为胜，第三局比赛先得 15 分同时领先对方 2 分的队获胜（8 分时交换场地）。

（四）参赛要求

1、根据疫情防控要求，参赛运动员需在赛前 30 分钟到达赛场检录并热身，赛事组委会安排医务人员将对参赛人员核查健康码、测量体温，监督参赛运动员比赛期间的健康状况，如出现意外，有权终止比赛。超过比赛时间 15 分钟未到者作弃权处理；

2、比赛服装必须统一，胸前号码 15 公分，背后号码 20

公分，队长在胸前号码下加一横线。如服装不符合要求，裁判员有权拒绝该运动员上场比赛；

3、参赛运动员需持参赛证，供裁判员赛前核对身份信息。如参赛证与本人不符，裁判员可拒绝该运动员上场比赛。

九、比赛报名

（一）本次比赛免报名费。

（二）报名截止时间为 2020 年 9 月 25 日。报名截止后，各队不得增加或更换运动员。

（三）报名时须交参赛运动员各种有效证明材料。报名表（附件 2）与参赛人员照片（附件 3）电子版须发至报名联系人邮箱，市直机关组报名表需由本单位盖章，报送市直机关工会审核盖章后方可视为报名成功。免责协议书（附件 4）、健康证明（包括参赛人员个人健康码）和人身意外保险复印件可于联席会议时上交纸质版。

（四）联席会议：具体时间、地点另行通知。

（五）联系人：市直机关组报名联系人：杨嗣龙（28680329），邮箱 3371962331@qq.com；公开组报名联系人：邱琪瑛（13657331365），邮箱 554851794@qq.com 。

十、名次录取

1、公开组、市直机关组分别录取名次。

2、各组别根据竞赛成绩录取团体奖：第 1—3 名为一等奖，第 4—8 名为二等奖，第 9 名—16 名次为三等奖，颁发相应奖牌及奖励证书。

3、比赛设“优秀组织奖”。

十一、经费

各代表队参赛经费自理。

十二、裁判员

由株洲市气排球协会统一选派。

十三、资格审查委员会和仲裁委员会

由组委会选派。

十四、本规程解释权属株洲市第五届气排球比赛组委会。

十五、未尽事宜另行通知。

附件 2：

株洲市第五届气排球比赛报名表

<table>
<tr><td colspan="6">代表队名称：</td></tr>
<tr><td colspan="4">赛事联络人：</td><td colspan="2">电话：</td></tr>
<tr><td colspan="2">参赛组别</td><td>男子公开组</td><td>男子市直机关组</td><td>女子公开组</td><td>女子市直机关组</td></tr>
<tr><td colspan="2">（√）</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>序号</td><td>参赛身份</td><td>姓　名</td><td>联系电话</td><td colspan="2">身份证号码</td></tr>
<tr><td>1</td><td>领队</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>2</td><td>教练</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>3</td><td rowspan="10">运动员</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>4</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>5</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>6</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>7</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>8</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>9</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>10</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>11</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>12</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">参赛单位意见</td><td colspan="2"></td><td>市直机关工会意见</td><td></td></tr>
</table>

附件 3：

株洲市_____代表队参赛人员照片

领队：_____	教练员：_____	运动员：_____
运动员：_____	运动员：_____	运动员：_____
运动员：_____	运动员：_____	运动员：_____
运动员：_____	运动员：_____	运动员：_____

附件 4：

株洲市第五届气排球比赛免责协议书

我自愿报名参加 2020 年株洲市第五届气排球比赛并签定本协议书。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的所有规定，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并报告组委会。

二、我充分了解本次比赛期间的训练和比赛有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己安全负责的态度参赛，并自愿承担自身意外责任。

三、我完全了解并将如实向赛事组委会汇报自己的身体状况，确认自己的健康状况良好；没有任何不宜参加气排球比赛的身体不适或疾病，因此我郑重声明，可以正常参加本次比赛。

四、我同意接受赛事组委会在比赛活动期间提供的现场急救性质的医务治疗，在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

代表队名称：_____

领　队：_____　　教　练：_____

运动员：1、_____ 2、_____ 3、_____

4、_____ 5、_____ 6、_____

7、_____ 8、_____ 9、_____

10、_____

（以上签名须由本人签字，不得代签）

2020 年____月____日

附件 5：

株洲市第四届气排球比赛名次

市直机关男子组

一：株洲市公安局

二：株洲市税务局

三：株洲市卫健委

四：株洲市财政局

五：株洲市农业农村局

六：株洲市住建局

七：株洲市政府办

八：株洲市纪委监委

市直机关女子组

一：株洲市财政局

二：株洲市公安局

三：株洲市卫健委

四：株洲市农业农村局

五：株洲市住房公积金中心

六：株洲市交通运输局

七：株洲市卫计执法局

八：株洲市纪委监委

公开组男子组

一：株洲市城发集团

二：湖南工业大学

三：日望俱乐部

四：航发南方一队

五：中车长江

六：睿芯俱乐部

七：金鹰俱乐部

八：航发南方二队

公开组女子组

一：株洲市城发集团

二：七星队

三：中车长江女队

四：中车株机齐心队

五：中国航发南方队

六：日望俱乐部

七：时代电气 1 队

八：星之队