

# 四川省轮滑协会

## 四川省第六届全民健身冰雪季活动 暨 2024 年川渝轮滑冰球大众邀请赛

### 一、主办单位

四川省体育局

### 二、承办单位

四川体育职业学院冬季运动管理中心

成都市体育局

### 三、协办单位

锦江区文化体育和旅游局

四川省轮滑协会

成都市冰雪运动协会

成都启程轮滑冰球俱乐部

### 四、执行单位

成都德瑞克体育产业发展有限公司

### 五、比赛时间、地点

2024 年 4 月 13 日-14 日在成都市锦江区动感熊猫体育公园（根据报名情况决定比赛具体日程安排）。

### 六、参赛内容

(一) 竞赛项目：单排轮滑冰球；

(二) 参赛组别（不分男女）

U8：2016年1月1日-2017年12月31日之间出生；

U6：2018年1月1日之后出生。

## **七、参加办法**

(一) 各参赛队可报领队1名，教练员1-2名，队医1名，队员14名，守门员2名；最少报名运动员为6名；

(二) 所有参赛运动员必须使用第二代居民身份证（户口本）报名参赛，并在比赛时携带身份证（户口本）参加检录；

(三) 参赛运动员须提供当年的医务部门开具的体检健康证明；并购买了人身意外伤害险（含赛区及往返途中）；

(四) 运动员可以以小打大。

## **八、竞赛办法**

(一) 本次比赛采用中国轮滑协会印发的《单排轮滑球竞赛规则》和赛会组委会指定的比赛实施细则；

(二) 参赛队须按照规定穿着统一比赛服和必备的护具（须自备一深一浅两套比赛服），必备的护具包括：头盔、全护面罩、护胸、护肘、手套、防摔库、护腿，轮滑球鞋等器材须适合轮滑球竞赛的特点和需要，不得使用破损或含金属材料的球杆。为保证安全，赛前须经过大会竞赛组检验合格，方能参赛；

(三) 报名队数不足3队，取消该组别比赛；

(四) 决定名次的办法：

单循环赛制，积分方法为：胜队得3分，加时赛胜得2分，加时赛负得1分，负队得0分，被取消资格的队或弃权的队得负2分，积分高者名次列前。如积分相同，则按照规则第四章第10条循环赛决定名次的方法执行；

（五）竞赛编排由裁判委员会负责。

## **九、录取名次和奖励办法**

各单项组别分别录取前8名给予奖励。前3名颁发奖杯、奖牌及证书，4-8名颁发证书。

## **十、报名、报到**

（一）报名

各参赛单位按照要求填写报名表，于4月6日18:00前将报名表电子档以微信或邮件的方式发送报名联系人，并转账缴纳赛事服务费及参赛保证金即完成报名，大会将反馈收件讯息，以确认比赛报名完成；报名箱:1771641330@qq.com，联系人：刘永强 18628164939（加微信获取报名表）；

（二）报到

1.报到时间：4月12日13:00-16:00，

2.报到地点：成都市锦江区动感熊猫体育公园每时篮球馆（轮滑球场），

3.报到时请提交纸质版报名表原件、当年当地的医务部门开具的体检健康证明、人身意外伤害保险证明和参赛保证书（每个单位一份）。

## **十一、经费**

（一）赛事服务费：150元/人；

(二) 参赛押金:每队 1000 元, 如无违纪等特殊情况, 押金全额退回;

(三) 各参赛队伍差旅费自理。

**十二、仲裁、裁判长和裁判员由四川省轮滑协会选派。**

**十三、本规程解释、修改权属主办单位。**

附件:

## 四川省第六届全民健身冰雪季活动暨 2024 年川渝轮滑冰球大众

### 邀请赛参赛保证书

- 1、本队（人）自愿报名参加四川省第六届全民健身冰雪季暨 2024 年川渝轮滑冰球大众邀请赛及一切相关活动（以下统称“比赛”）；
- 2、本队（人）全面理解并同意遵守组委会所制订的各项规程、规则、规定、要求及采取的措施；
- 3、本队（人）身体健康，已为参赛做好充分准备；
- 4、本队（人）全面理解参赛可能出现的风险，且已准备必要的防范措施；本队（人）自愿承担比赛期间发生的自身意外风险责任，且同意组委会不承担任何形式的赔偿；
- 5、本队（人）授权组委会及指定媒体无偿使用本人的肖像、姓名、声音和其它个人资料用于比赛的组织和推广；
- 6、本队（人）承诺以自己的名义参赛；
- 7、本队（人）同意向组委会提供有效的身份证件和资料用于核实本人的身份，并同意承担因身份证件和资料不实所产生的全部责任；
- 8、为维护轮滑运动的纯洁性、公正性，保护轮滑运动员的身心健康，本队（人）保证：在本次比赛中，坚决反对和绝不使用有害轮滑运动发展及运动员身心健康的任何违禁药物。若有违反，我们自愿接受组委会用以进行年龄确认而可能进行的骨龄检测。接受大会组委会依据国家有关规定所给予的相应处罚。
- 9、本队（人）或法定监护人（代理人）已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任。

参赛运动员（签字）：

运动员身份证号：

法定监护人（代理人）（签字）：

时间：            年    月    日