**上海市第十二届老年人体育健身大会**

**网球比赛竞赛规程**

一、主办单位

上海市体育局

上海市老龄工作委员会办公室

上海市老年人体育协会

二、承办单位

徐汇区体育局

徐汇区老龄工作委员会办公室

枫林路街道办事处

上海市老年人体育协会网球委员会

徐汇区老年人体育协会

三、协办单位

上海市徐汇区青少年体育运动学校

四、比赛时间

时间：2024年5月16、17日（周四、周五上午9:00）

五、比赛地点

地点：徐汇游泳馆四楼网球场（枫林路329号）

六、竞赛项目

团体赛——男双小年龄组、男双大年龄组、混双

七、参赛办法

（一）按本届老年人体育健身大会竞赛规程“参赛单位”、“参赛运动员资格”、“参赛组队办法”规定执行。

（二）须以各区为单位组队报名参赛，每区限报1队，主办方和浦东新区可报2支队伍。

（三）各队可报名领队或教练员1人（可兼运动员）、运动员6人（不可兼项，且其中须包含1名女运动员）。

（四）各组别参加人员年龄范围为：男双小年龄组（59-65周岁，女子可参加男子组）；男双大年龄组（66-71周岁，女子可参加男子组）；混双（男子59-71周岁，女子54－71周岁）。

八、竞赛办法

（一）采用一盘（6局）先胜制，平局时抢7决胜制，无需换边；发球无占先，比分40:40时，下一个发球由接球方选定接球位置。

（二）比赛场地规模：4片标准塑胶硬地网球场（每片场地长23.77米×宽10.97米）。

（三）比赛采用小组循环赛，每组取小组前2名进入下一轮，第二轮采取单淘汰制（领队会议后举行小组赛抽签仪式，第二轮赛前进行第二次抽签）。

（四）裁判遵照上海市老年人体育协会有关规定统一选派，并采用中国网球协会审定的最新《网球竞赛规则》执裁。

（五）准时开赛，赛前15分钟报到、热身；如遇上一场比赛未结束，该场地以下场次顺延；超过比赛10分钟未到达比赛现场作弃权论。

（六）为保证比赛顺利进行，组委会根据实际情况，现场可对赛程作适当调整，参赛队员应配合执行。

（七）比赛期间若发生争议，由裁判长负责协调解决，参赛队员应服从；停赛经过10分钟作罢赛论，罢赛者得0分，对方3:0获胜。

（八）每场比赛前参赛队员向竞赛组领取3只比赛用球，比赛结束由获胜方负责归还并报比赛结果。

九、报名方法与资格审查

（一）报名方法

1.报名表请于5月6日前发送至电子邮箱：xhshtyfwb@163.com或邮寄至以下地址——徐汇区南宁路969号814室徐汇区老体协，邮编：200235，联系人：宋老师、龚老师，联系方式：54251871。

（二）资格审查

沪籍运动员凭身份证进行报名，外省市运动员凭身份证和上海居住证进行报名；报到时运动员须出示本人有效身份证件。

（三）所有运动员报名成功后将公示于上海市老年人体育协会官网（http://www.shlntx.com/），公示期间若被举报，经审核属实后，取消该运动员的比赛资格。

十、奖励办法

比赛设一、二、三名，第一名1队，第二名1队，第三名并列2队。其余按40%和60%的比例颁发优胜、优秀奖。

比赛设体育道德风尚奖，颁发给贯彻本届老健会宗旨、遵守规定、在活动中展示出良好道德风尚的代表队。

十一、其他

(一)赛风赛纪

为体现新时代老年人精神风貌，各代表队要严格执行《第十二届上海市老年人体育健身大会会风会纪管理规定》，响应上海市第十二届老年人体育健身大会文明倡议书。

（二）安全防控

强化安全发展理念，做好安全风险防控，建立活动“熔断”机制。

（三）保险

参加交流活动的人员均应购买人身意外伤害保险、突发急性病身故保险及附加意外医疗保险。各队自行购买上述保险。

（四）宣传

参加单位须准备代表队简介（300字以内），以供宣传使用。

(五)代表队队旗

队旗由各代表队自备，颜色自定，规格2.4x1.6米。代表队队旗除总规程规定的代表队名称外，不得出现其他标志。

（六）领队会议

5月8日在徐汇游泳馆（枫林路329号）召开领队会议（组委会有关领导及裁判长、领队、教练参加）

（七）经费

各代表队至活动举办地的往返交通费用自理。

（八）网球竞赛委员会

负责监督赛事的筹备到结束以及评选各个奖项，同时设立仲裁委员会。

十二、本次比赛属于上海市第四届市民运动会及上海市第十二届老年人体育健身大会的一部分，本规程解释权归主办单位。未尽事宜，另行通知。

附件：

[1.上海市第四届市民运动会上海市第十二届老年人体育健身大会网球比赛](http://xhimg.sports.cn/Image/soft/230403/96-2304031J63O48.docx)报名表

[2.运动员自愿参赛承诺书](http://xhimg.sports.cn/Image/soft/230403/96-2304031JAA06.docx)

附件1：

上海市第四届市民运动会

上海市第十二届老年人体育健身大会网球比赛

报名表

**单 位：**

**领队/教练： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证 | 联系电话 | 组别 |
| 1 |  |  |  |  | 男双小年龄组 |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 男双大年龄组 |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 混双 |
| 6 |  |  |  |  |

**说明：**

1、须以各区为单位组队报名，各队可报名领队或教练员1人（可兼运动员）、运动员6人（不可兼项，且其中须包含1名女运动员）。

2、报名表请于5月6日前发送至电子邮箱：xhshtyfwb@163.com，或邮寄至以下地址——徐汇区南宁路969号814室徐汇区老体协

邮编：200235 联系人：宋老师、龚老师 联系方式：54251871

3、每位参赛选手赛前均需签署运动员自愿参赛承诺书。

附件2：

运动员自愿参赛承诺书

我自愿报名参加2024年上海市第十二届老年人体育健身大会、上海市老年人体育联赛并签署本承诺书。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、我愿意遵守本次大会的所有规则规定，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并报告赛会组委会。

二、我充分了解本次大会期间的训练或展示有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会量力而行，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，可以正常参加本次大会。

四、我同意接受主办方在交流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。

五、我本人及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究所有导致伤残、疾病、损失或死亡的权利。

六、我同意在参加交流往返途中和交流期间如发生任何伤残疾病、事故以及财产损失，所需的一切费用和责任，由本人全部承担，保证不要求主办、承办单位及组委会承担责任。

特此声明。

运动员（签名）

配偶或子女（签名）

2024年 月 日