附件5

2018年“格力海岸杯”珠海市民健身运动会

羽毛球比赛竞赛规程

一、主办单位：珠海市体育总会

二、承办单位：珠海市体育中心

珠海市体中国家青少年体育俱乐部

珠海市非凡青少年训练中心

三、协办单位：珠海市体运国家青少年体育俱乐部

四、竞赛日期、地点:

10月20-21日，在珠海市体育中心羽毛球馆

五、参加单位：各区（功能区）、市直机关、企事业单位、俱乐部均可组队报名参赛。

六、竞赛项目

混合团体赛（男单，第一男双，女双，混双，第二男双）

七、参加办法

（一）凡年满18岁（2000年1月1日之前出生）在珠海工作、生活、学习的人士（具有珠海市身份证或居住证、学生证）均可报名参加。在国家、省注册的现役运动员不得报名参赛。

（二）每个单位可报领队1人，教练员1人。运动员最多可报7男4女，其中第二男双必须都是1973年1月1日前出生的运动员，允许运动员交流，不受工作单位限制。

（三）各参赛人员自行购买比赛期间人身意外保险，报名时提供保险凭证复印件。

（四）《报名表》、《自愿参赛责任及风险告知书》和意外保险凭证，其中《报名表》需由所代表单位加盖公章，《自愿参赛责任及风险告知书》需全队签名，并在联席会议报到时提交给竞赛组委会确认后自行保管。

八、竞赛办法

（一）比赛采用中国羽毛球协会审定的最新《羽毛球竞赛规则》,半决赛和决1-4名的比赛采用21分三局两胜的标准赛制，其他比赛采用封顶31分一局定输赢的赛制。

（二）比赛第一阶段采用小组循环赛，小组前两名参加第二阶段淘汰赛决出相应名次。

（三）一场团体赛中，不允许运动员兼项，运动员出场顺序：混双-第一男双-男单-第二男双-女双，根据比赛情况，裁判长有权调整比赛出场顺序和比赛场地。

（四）小组赛打满5场，淘汰赛先赢三场的运动队获胜。

（五）各队必须在赛前20分钟交换名单，检录后运动员迟到10分钟将被判弃权。

（六）比赛用球：待定

九、录取名次

（一）录取一等奖1名，二等奖3名，三等奖4名，分别颁发奖杯和证书。

（二）评选体育道德风尚运动队，按《2018年珠海市民健身运动会（公开组）“体育道德风尚奖”评选办法》执行。

十、报名和抽签

报名时须提交第二代身份证、居住证、学生证原件及复印件，报名表加盖单位公章,电子版请发报名邮箱：15622674@qq.com。

报名截止时间：10月7日下午5点

联系人：赵先生

联系电话：15916236062

十一、领队、教练员联席会议

各单位领队、教练和裁判长联席会议以及比赛抽签在10月13日下午3点，在珠海市体育中心二楼会议室举行（原珠海市体育中心内渔人码头酒家）。

十二、经费

各单位参赛经费自理。

十三、仲裁委员、裁判员

仲裁委员、裁判员由主办单位选派。

十四、未尽事宜，另行通知。

十五、本规程解释权属主办单位。

自愿参赛责任及风险告知书

一、本队（人）自愿报名参加“2018珠海市民健身运动会羽毛球比赛”并签署本责任书。

二、本队（人）愿意遵守比赛的所有规则规定及采取的措施。

三、本队（人）完全了解自己的身体状况，确认自己身体健康状况良好，具备参赛条件，已为参赛做好充分准备。

四、本队（人）充分了解本次比赛可能出现的风险，且已准备必要的防范措施，以对自己安全负责的态度参赛。

五、本队（人）愿意承担比赛期间发生的自身意外风险责任，且同意对于非联赛原因造成的伤害等任何形式的损失大会不承担任何形式的赔偿。

六、本队（人）同意接受组委会在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在离开现场后，在医院救治等发生的相关费用由本队（人）负担。

七、本队（人）承诺以自己的名义参赛，决不冒名顶替。

八、本队（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。

参赛单位名称及盖章:

领队签名：

教练员签名：年月　日

所有参赛运动员签名（请用楷体字填写，务必清晰可辨）

**备注：本《告知书》每队1份，必须有领队、教练及所有参赛运动员签名，并加盖单位公章，个人组队队伍由领队签名确认，并在联席会议报到时提交提交给竞赛组委会确认。表格不够请自行复制。**

2018年“格力海岸杯”珠海市民健身运动会

羽毛球比赛报名表

**单位：（盖章） 领队： 教练：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **运动员姓名** | **性别** | **备注（请用√标明1973年1月1日前出生的运动员）** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |

联系人：联系电话：

请把电子版发邮箱：15622674@qq.com