

# 福建省教育厅

---

闽教老体〔2024〕11号

## 关于举办闽西南高校老年人气排球球协作赛的通知

各相关高校老体协：

根据闽西南高校老年人气排球协作的相关规定，2024年闽西南高校老年人气排球协作赛于2024年6月在莆田学院举行，现将《2024年闽西南高校老年人气排球协作赛规程》印发你们，请积极组队参加。

- 附件：1. 2024年闽西南高校老年人气排球协作赛规程  
2. 2024年闽西南高校老年人气排球协作赛报名表  
3. 2024年闽西南高校老年人气排球协作赛自愿参与责任书



附件 1

## 2024 年闽西南高校老年人气排球协作赛规程

### 一、主办单位

福建省高校老年人体育协会

### 二、承办单位

莆田学院老体协

### 三、比赛时间

2024 年 6 月 22 日-23 日

### 四、比赛地点

莆田学院学园校区文荣体育馆

### 五、参加单位

厦门大学、华侨大学、集美大学、泉州师范学院、闽南师范大学、厦门理工学院、莆田学院、漳州城市职业技术学院、龙岩学院、闽西职业技术学院。

### 六、参赛办法

1. 报名人数：各院校可报男、女各一队，每队可报运动员 8 人（含教练），各院校总领队 1 人。

2. 参赛资格：参加队员必须是本校正式退休教职工或符合年龄要求在职教职工；年龄要求男 60 岁以上（1964 年 12 月前出生），女 55 岁以上（1969 年 12 月前出生），男女队员年龄上限为 70 岁（每队允许一名男队员 1965 年或 1966 年出生，一名女队员 1970 年或 1971 年出生）。每个队员须带好身份证，以备抽查。各校对运动员身体状况严格把关，并要求签订《承诺书》，

参赛期间如发生意外，责任自负，费用自理。

3. 运动员参赛时须统一着装，上场比赛队员服装应按规则要求有明显号码和队长标志。

## 七、竞赛办法

1. 比赛采用中国老年人体育协会审定的最新《老年气排球竞赛规则》。

2. 比赛采用 5 人制。男子网高 2.00 米，女子网高 1.80 米。

3. 比赛用球：三山 365。

4. 具体竞赛赛制根据报名队数决定。

5. 单循环比赛决定名次办法。

(1) 胜一场得 2 分，负一场得 1 分，弃权得 0 分积分高者列前。

(2) 如果两队或两队以上积分相等时，采用以下办法决定名次：

A. 比较 C 值： $C \text{ 值} = A \text{ (胜局总数)} / B \text{ (负局总数)}$ ，C 值高者名次列前。

B. 如果 C 值相等，则比较 Z 值： $Z \text{ 值} = X \text{ (总得分)} / Y \text{ (总失分)}$ ，Z 值高者名次列前。

(3) 当两队 Z 值仍相等时，两队间比赛胜者排名列前；当三队或三队以上 Z 值仍相等时，则仅在该几队之间依次按照上述第 (2) 条之 A、B 决定名次办法来决定。

## 八、录取名次办法

单循环比赛第一名颁发金奖，第二名颁发银奖，其余名次颁发铜奖。分组比赛取各组第一名颁发金奖；第二名颁发银奖；其

余名次颁发铜奖。

## 九、报名与报到

1. 报名时间：请各高校将报名表于5月31日前报莆田学院离退休工作处（地址：福建省莆田市荔城区西天尾镇紫霄东路2121号、邮编：351103，邮箱：87753839@QQ.COM），联系人：徐声济，电话：13950720220。

2. 报到时间：6月22日上午11:00前。报到地点：凤达林酒店，酒店联系电话：05942709999

3. 市内交通：承办单位分别于6月22日上午9:30和10:30两班大巴从动车站接送至凤达林酒店，返程视各校订票情况送站。

## 十、其他事项

1. 差旅费、住宿费、医药费等由参加单位自行承担。交流活动期间的餐费由承办单位负责。

2. 竞赛工作及裁判员由莆田学院统一安排。

3. 如有未尽事宜另行通知。

附件 2

## 2024 年闽西南高校老年人气排球协作赛报名表

单位名称（盖章）：

|      |       |                  |       |       |       |
|------|-------|------------------|-------|-------|-------|
| 总领队： |       |                  | 联系电话： |       |       |
| 男子组  |       |                  | 女子组   |       |       |
| 教练员  | 姓名    |                  | 教练员   | 姓名    |       |
|      | 身份证号码 |                  |       | 身份证号码 |       |
| 序号   | 运动员姓名 | 身份证号码            | 序号    | 运动员姓名 | 身份证号码 |
| 1    |       |                  | 1     |       |       |
| 2    |       |                  | 2     |       |       |
| 3    |       |                  | 3     |       |       |
| 4    |       |                  | 4     |       |       |
| 5    |       |                  | 5     |       |       |
| 6    |       |                  | 6     |       |       |
| 7    |       |                  | 7     |       |       |
| 住宿要求 |       | 标间____间，单间____间。 |       |       |       |

### 附件 3

## 西南片气排球协作赛自愿参与责任书

我自愿报名参加福建省高校西南片气排球协作赛并签署本责任书。对以下内容，我已认真阅读。全面理解且予以确认并愿意承担相应的法律责任。

一、我愿意遵守本次协作赛的所有规定，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，包括但不限于身体不适等。本人立即向赛事组委会报告并终止参赛。

二、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，因此我郑重声明，可以正常参加本次活动。

三、我充分了解本次参赛往返路途以及参赛期间的训练和比赛过程中存在和潜在的风险，我会竭尽所能，以对自己安全负责的态度参赛。

四、我本人以及亲属均放弃对赛事组委会及关联方追究因参赛导致意外之相关的法律责任，如有意外产生的相关费用由本人负担。

领队签名：

教练签名：

队员签名：

家属签名：

2024 年 月 日