

# 新 乡 市 体 育 局

---

## 新乡市体育局关于举办青少年篮球选拔赛的 通 知

各县（市、区）体育主管部门，篮球协会，体育俱乐部，有关单位：

为备战河南省第十五届运动会，引导、撬动各县（市、区）、体育行业协会、体育俱乐部、企业等在项目发展上的积极性和参与度，经研究，决定举办新乡市篮球选拔赛，比赛成绩将做为确定省十五运会教练组的重要依据，请各相关单位积极准备，按要求参加，现将有关事宜通知如下：

### 一、时间、地点

根据报队数量确定，具体另行通知。

### 二、参加办法

1. 运动员必须代表我市参加河南省运动员注册（**没有注册的运动员、教练员请及时与市体育局青少科联系办理运动员、教练员注册相关事宜**）且没有代表其它省（市、自治区）参加全国注册的男、女子适龄运动员；参赛各单位的教练员应代表我市进行注册。

2. 各县（市、区）体育主管部门，学校，篮球协会、市青少年运动训练中心、体育俱乐部等单位均可报名参赛。

3. 各青训单位可联合组队参赛（所有学校、俱乐部均可）。

### 三、年龄设置

男、女子甲组：2007年1月1日至2009年12月31日出生。

(其中 2007 年 1 月 1 日-12 月 31 日出生的队员允许报名 2 人)。

男、女子乙组: 2010 年 1 月 1 日至 2011 年 12 月 31 日出生。

男、女三人制甲组: 2008 年 1 月 1 日以后出生。

男、女三人制乙组: 2010 年 1 月 1 日以后出生。

#### 四、竞赛办法

比赛拟进行三轮, 单循环赛制, 胜一场 2 分, 负一场 1 分, 以三轮总成绩排列名次。

#### 五、有关要求

1. 每名运动员只允许代表一支队伍报名参加选拔。
2. 请于 11 月 13 日前将报名表盖章、主教练签字扫描发至 3044894@163.com 邮箱, 联系电话 3044894, 联系人: 吕标锋, 报名表请标注主教练联系电话。
3. 参加选拔赛时必须携带二代身份证原件, 否则不能参赛。
4. 运动员要有市级以上医院开具的运动员体检健康证明, 人身意外伤害保险和健康承诺书, 如出现伤害事故, 由参赛单位负责, 手续不全不得参赛。
5. 运动队自备深、浅颜色比赛服装。
6. 运动队可报领队 1 人, 教练员 2 人, 运动员 12 人。
7. 教练员、运动员出现操纵比赛, 怂恿闹事、谩骂、侮辱对方或裁判员言行者等违反赛风赛纪现象, 取消参加各级各类比赛资格。

- 附件: 1、新乡市篮球选拔赛报名表  
2、自愿参赛安全健康承诺书



附件 1

### 新乡市篮球选拔赛报名表

队名全称			组别	
参加比赛名称				
领队		医生		
主教练		助理教练		
姓名：	姓名：	姓名：	姓名：	
比赛服号码：	比赛服号码：	比赛服号码：	比赛服号码：	
场上位置：	场上位置：	场上位置：	场上位置：	
身份证号	身份证号	身份证号	身份证号	
姓名：	姓名：	姓名：	姓名：	
比赛服号码：	比赛服号码：	比赛服号码：	比赛服号码：	
场上位置：	场上位置：	场上位置：	场上位置：	
身份证号	身份证号	身份证号	身份证号	
姓名：	姓名：	姓名：	姓名：	
比赛服号码：	比赛服号码：	比赛服号码：	比赛服号码：	
场上位置：	场上位置：	场上位置：	场上位置：	
身份证号	身份证号	身份证号	身份证号	

参赛单位：(盖章)

联系人：

联系电话：

填报日期：

附件 2

## 自愿参赛安全健康承诺书

本人自愿报名参加新乡市篮球选拔赛并签署本责任书。

已全面了解并同意遵守大会所制订的各项竞赛规程、规则、要求及采取的安全措施。

一、已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，并在比赛前购买了“人身意外伤害保险”；监护人经审慎评估，确认被监护人身体状况符合参赛条件，并自愿承担相应风险。

二、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。

三、愿意承担比赛期间发生的自身意外风险责任，且同意对于非大会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。

四、同意接受大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。

五、承诺以自己的名义参赛，决不冒名顶替，否则自愿承担全部法律责任。

六、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。

教练员签字：

参赛队员家长签字：

运动员签字：

年 月 日