2019年“互助保障杯”首都职工健身操舞 （自创编工间操）交流展示活动规程

一、主办单位

北京市总工会

北京市体育局

二、承办单位

北京职工体育服务中心

北京市社会体育管理中心

北京市职工体育协会

三、协办单位

中国职工保险互助会北京办事处

四、比赛时间

2019年10月20日（暂定）

五、比赛地点

北京工人体育馆（暂定）

地址：北京市东城区朝阳门外工人体育馆

六、比赛项目

1.第九套广播体操

2.自创编健身操、体育舞类

七、报名要求与办法

（一）报名资格和要求

1.北京市总工会所属各级、各单位工会均可组队参加。

2.参赛队员必须是本单位的正式在职职工，性别、年龄不限；凭工会会员互助服务卡或由单位出具的在职证明（加盖公章，并于领队会时提交）报名。

3.参赛队员必须是经区级以上医务部门体检，保证身体健康、无重大疾病隐患的人员，体检证明由各参赛队留存备查。

4.各参赛队领队须在领队会上提交参赛队员自愿参赛责任声明书（附件3）。

（二）报名办法和流程

1.各参赛队请于8月30日前将**①报名表（附件1）、②保险登记表（附件2）、③自创编操舞选用音乐（mp3格式）④无工会会员互助服务卡人员的在职证明扫描件**发送至报名邮箱：sdzgtygjc@163.com；

2．如若收到返回邮件为微信群二维码，则表示报名成功。并请参赛队及时扫码入群。

报名时间：即日起至2019年8月30日止

报名咨询电话：65520099-6187

报名联系人：张瑞轩

八、比赛办法

（一）项目和要求

1.比赛项目：第九套广播体操、自创编健身操舞

2.比赛方法：各队可两个项目都参加，也可任选一个项目参加。

参加两个项目的参赛队可根据自身情况由相同或不同运动员分别完成，团体得分为两个项目得分之和。

3.比赛时间和人数

①广播体操：

时间：4分13秒（由组委会提供播放）

人数:8—24人(男女不限)

②自创编健身操舞：

时间：6分钟以内（报名时随邮件发送）

人数：8—24人(男女不限)

（二）评分规则

1.评分总则：

比赛评分实行百分制，根据各参赛队组织情况、动作完成和艺术表现等情况，由评委进行评分。

评分去掉一个最高分和一个最低分，计算每个参赛队的平均分作为最后得分（精确到小数点后一位）。如出现得分相同，则取并列排名。

2.评分细则：

广播体操：

1.动作准确、规范。（20分）

2.服装统一、动作整齐（一致性好）。（20分）

3.动作协调、连贯、流畅。（20分）

4.动作幅度大、力度好。（20分）

5.动作与音乐配合一致。（20分）

自创编健身操舞：

1.动作完成（50分）：包括技术技巧准确性、动作一致性、音乐合拍及团队默契等。

2.艺术表现（30分）：队员精神面貌、表现力、感染力、自信力以及音乐风格与操舞动作特点和谐一致性等。

3.自创编排（20分）：包括创意创新动作设计、队形变化、开场和结束造型等。

九、比赛安排和奖项设定

（一）比赛安排

赛事组委会将根据报名情况确定比赛安排。

（二）奖项设定

1.单项奖：第九套广播体操、自创编健身操舞。

2.团体奖：团体奖分数为两个项目得分之和，如参赛队只参加一个项目则不能参加团体奖评选。

3.对比赛获奖参赛队颁发奖杯、证书、奖品。

4.对参加本次活动表现突出的个人颁发奖品。

十、评委和仲裁

比赛评委及仲裁由赛事组委会统一选派。

十一、领队会

赛事组委会在正式比赛前召开领队会，对赛事规程进行说明，并安排比赛活动抽签等事宜。

召开时间：2019年9月17日（暂定）

召开地点：北京工人体育场18看台一层新闻发布厅（暂定）

参会注意事项：

请报名的各参赛单位领队准时出席，并提交以下材料的盖章版原件**①报名表（附件1）②参赛队队员工会会员互助服务卡，无卡队员须提交在职证明③保险登记表（附件2）④自愿参赛责任声明书（附件3）⑤本队所有报名人员的二代身份证复印件（参加保险使用）。**

十二、赛事公布

本次比赛的比赛成绩及奖励、处罚结果和组委会的各项文件、通知、公告等，均在北京市总工会网站、赛事微信群或赛事邮箱中发布。

赛事组委会工作联系电话：65520099-6187；联系人：张瑞轩。

十三、未尽事宜

此规程解释权归赛事组委会所有，未尽事宜另行通知。

附件1：

2019年“互助保障杯”首都职工健身操舞 （自创编工间操）交流展示活动报名表

**单位名称（加盖公章）：**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位简称（参赛队引导牌名称）** |  |
| **领队姓名** |  | **联系电话** |  |
| **教练员姓名** |  | **联系电话** |  |
| **参赛操舞相关信息** |
| **参赛操舞** | **操舞名称** | **参赛队员姓名** | **操舞种类** |
| 广播体操 | 第九套广播体操 |  | 广播体操 |
| 自创编操舞 |  |  |  |

附件2：

2019年“互助保障杯”首都职工健身操舞（自创编工间操）交流展示活动参赛队员保险登记表

**参赛单位（加盖公章）：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |

（可附页）

注意：请各领队务必仔细核对姓名及身份证号，如因姓名或身份证号填写错误而导致保险公司拒绝出险的，责任由各队自行承担。

附件3：

2019年“互助保障杯”首都职工健身操舞（自创编工间操）交流展示活动自愿参加责任声明书

1. 我自愿参加2019年“互助保障杯”首都职工健身操舞（自创编工间操）交流展示活动。

2. 我确认全面理解并同意遵守组委会及协办机构(以下统称“主承办”)所制订的各项规程、规则、规定、要求及采取的措施；

3. 我明确了解参加本次活动可能发生的一切风险，并同意自行承担参加本次活动所可能存在的风险和责任；

4. 我承诺已通过正规医疗机构进行体检，并确认自己的身体状况能够适应于本次活动，已为参赛做好准备，承诺愿意承担参赛可能带来的风险；

5. 我参加本次展示交流大赛活动全过程所发生的人身伤害、局部或永久性伤残、死亡、医疗或住院费用、财产损坏、任何形式的盗窃或财产损失等事项，由我自己承担全部责任，免除主承办责任，主承办对此不承担任何形式的赔偿；

6. 我授权本次展示交流大赛活动主承办及指定媒体无偿使用本人的肖像、姓名、声音、照片、视频等用于本次展示交流大赛活动的宣传与推广；

7. 我将向主承办提供身份证件用于核实本人身份及参赛资格，保证提交的身份证件和文件资料真实有效，并承担因提供不实信息所产生的全部责任，主承办据此有权拒绝提供参赛资格；

8. 我同意在参赛过程中遵守裁判、医疗人员和安保人员的要求，在未完成本次展示交流大赛活动、身体不适及出现突发状况时主动退出本次展示交流大赛活动，并承担因本人坚持本次展示交流大赛活动所产生的全部责任与后果；

9. 我同意接受主承办在本次展示交流大赛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我自理；

10. 我同意主承办以我为被保险人投保人身意外险，我确认已知悉并同意保险合同的相关内容。

**本人签名：**

2019年 月 日