**中国残联办公厅关于开展第二届全国**

**听力残疾人柔力球交流赛的通知**

各省、自治区、直辖市残联，新疆生产建设兵团残联：

为了满足广大听力残疾人日益增长的文化体育服务需求，积极推动太极柔力球运动在听力残疾人群体中的普及，促进残疾人康复体育、健身体育、竞技体育协调发展，提高残疾人体育锻炼的参与率与覆盖面。经中国残联领导同志批准，现就开展第二届全国听力残疾人柔力球交流赛有关事宜通知如下：

 一、组织机构

 主办单位：中国聋人协会、中国残疾人体育运动管理中心

承办单位：北京聋人协会、北京生存岛文化传播有限公司

二、时间地点

**时间：**2019年5月31日—6月3日（含报到和撤离）

**地点：**北京市生存岛实践基地（北京市怀柔区红螺东路6号）

[备注：集合地点在北京市东城区东直门外大街48号（地铁东直门站东南角）麦当劳门口，组委会统一安排接送至比赛场地。]

三、竞赛项目

 （一）集体规定套路比赛（8-12人）。

A组：《走天涯》《飞龙二套：阳光年华》《一路歌唱》《规定二套》《太极十六式》《天津一套：我是天津人》《步步高系列：澎湖湾》

B组：《相信》《光荣与梦想》《飞龙一套》《规定三套》《规定四套》《太极二十四式》《赶着马车去北京》《为你跑成罗圈圈腿》《步步高系列：一路歌唱》《踏浪》

 注：A、B同组套路分值相同，分别录取名次

（二）自编套路比赛。

　　单人自编套路

四、参赛办法

（一）参赛选手以省级残联和聋协为单位推荐报名，不接受其他途径报名。

（二）每省（区、市）限报一队，每队限报一套规定套路。

（三）队员男女不限，18－65岁。

（四）每队可报领队、教练各1名（可兼运动员）

　　（五）集体项目队员（8-12人），每名运动员只能代表一个参赛队。组委会将根据实际报名情况，酌情调配各地参赛名额。

（六）规定套路和自编套路可以兼报。

（七）为了保证比赛的内容和质量，各参赛队伍个人自编套路至少报2人参赛，尽量报满3人。（参加个人自编套路的队员可由参加集体规定套路的队员兼项）。

　　（八）参赛人员须经市级以上医院检查证明身体健康， 各参赛队自行办理赛事期间人身意外伤害保险，并填写自愿参赛责任书。

　　五、竞赛办法

（一）集体规定套路时间按套路具体时间，个人自编套路时间控制在2-2.5分钟。其他比赛规则参照国家体育总局社体中心审定的2016年《柔力球运动竞赛规则》。

（二）比赛出场顺序在赛前领队会抽签决定。

（三）比赛要求统一着装，统一使用国家柔力球竞赛标准拍、球，服装、拍、球由参赛队伍各自准备，组委会不予提供。

　　（四）参赛音乐（集体规定套路和单人自编套路必须有配乐，没有配乐的会扣分）。

请于报名时将自编套路的参赛音乐发电子邮件同时注明;地区队名+项目+音乐曲目。

（五）所有参赛曲目的音乐都不允许采用带有口令的音乐。

六、奖励设置

比赛设集体套路一等奖1名，二等奖2名，三等奖3名，个人套路前8名，优秀奖、鼓励奖、组织奖若干名。

七、日程安排

5月31日（星期五）报到。

6月1日（星期六）

上午：开幕式，表演，集体规定套路比赛。

 下午：集体规定套路比赛。

6月2日（星期日）

上午：单人自编套路。

下午：颁奖、闭幕式及集体合影留念。

6月3日（星期一）撤离。

　　八、报名

　　（一）请各参赛单位做好选手参赛报名工作。通知及报名表均可在中国残疾人联合会（http://www.cdpf.org.cn）和中国聋人协会官方网站下载（http://www.zglx.org.cn/）。

　　（二）各参赛单位请于4月30日前将参赛人员报名表（附件1）、报到回执（附件2）和本年度2寸免冠彩色照片电子版发送电子邮件至976418646@qq.com。

（三）比赛不收报名费，食宿费用由组委会承担，往返交通费用由各单位自行承担。请自行购买往返程票，超出人员费用请自理。

　　九、联系方式

（一）中国聋人协会

联系人及电话：赵琳娜，010-66580213，15201403700

邮箱：494743241@qq.com。

（二）北京生存岛实践基地

联系人及电话：杨海英、孟小庆，010-60681155、010-60681166

邮箱976418646@qq.com。

附件：1.2019年全国第二届听力残疾人柔力球比赛参赛

人员报名表

2.2019年全国第二届听力残疾人柔力球比赛参赛

人员回执

　　中国残联办公厅

　　2019年3月11日

附件1

**集体规定套路比赛参赛人员报名表**

参赛队名称 套路名称

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份领队/教练/队员 | 残疾人证号 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

**单人自编套路比赛参赛人员报名表**

参赛队名称

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 残疾人证号 | 参赛套路名称 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

附件2

**第二届全国听力残疾人柔力球交流赛报到回执**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_省（市、自治区） 2019年 月 日**

**领队姓名及联系手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**抵达时间（车次、航班）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **身 份**领队/教练/队员 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |