附件3：

全国越野行走山地挑战赛竞赛规程

一、主办单位

国家体育总局社会体育指导中心

安徽省体育局

池州市人民政府

中国企业体育协会

二、承办单位

安徽省社会体育指导中心

池州市教育体育局

三、协办单位

北京鲁滨逊户外用品有限公司

四、时间地点

2015年10月25日（10月24日报到，26日离会），在安徽省池州市齐山风景区举行。

五、设项分组

（一）设项：男子10公里（含1.8公里登山路）、女子5公里（含1.8公里登山路）。

（二）分组：

1、男子甲组：50-65周岁（1950年1月1日至1965年12月31日出生）

2、男子乙组：18-49周岁（1966年1月1日至1997年12月31日出生）

3、女子甲组：45-65周岁（1950年1月1日至1970年12月31日出生）

4、女子乙组：18-44周岁（1971年1月1日至1997年12月31日出生）

六、参赛办法及要求

（一）以省（区、市）体育局社体中心，行业体协为单位组队参赛；以机关、企事业单位、大专院校、街道（社区）为单位组队参赛；以越野行走推广中心（俱乐部）、户外运动协会（俱乐部）为单位组队参赛。

（二）池州本地市（区）直机关和企事业单位、学校、街道（社区）、驻池部队可组队参赛。

（三）每队可报领队1人，教练1人，运动员6-10人（性别不限）。

（四）参赛运动员须经县以上医院检查证明身体健康，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，自行承担参赛过程中由于自身原因导致的一切意外伤害责任。

七、竞赛办法

（一）按组别、号码排序，依次出发；每组间隔5分钟。

（二）按规定路线行进，通过设在起终点和折返点的计时器。

（三）比赛规定时间：男子组不超过120分钟，女子组不超过70分钟。

（四）组委会统一提供芯片号码布及越野行走专业手杖（价值488元鲁滨逊牌两节可伸缩手杖），请参赛运动员自备户外运动服、运动鞋等装备。

（五）比赛要求：全程系腕带；两脚和两支撑手杖须交替触地（登高除外），不得腾空；不得跑步行进；违者犯规，判罚退出比赛。

（六）按到达终点时间先后分别录取名次。

八、录取名次及奖励

（一）根据各组别参赛人数，录取名次如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛人数 | 20-40人 | 41-60人 | 61-80人 | 80人以上 |
| 录取名次 | 前10名 | 前20名 | 前30名 | 前40名 |

（二）向获得各组别前三名的运动员颁发奖章、获奖证书和奖金；向获得各组别第四至二十名的运动员颁发获奖证书和奖金；向获得各组别第二十一至四十名的运动员颁发获奖证书。

（三）奖金标准为：第一名1500元，第二名1200元，第三名1000元，第四至十名各600元，第十一名至二十名各400元。

（四）向在规定时间内完成比赛的其他运动员颁发荣誉证书。

九、报名办法

（一）请于2015年10月8日前，将加盖公章的报名表和自愿参赛责任书传真至国家体育总局社体中心、安徽省社体中心和池州市体育中心。正式报名后运动员名单不得更改。

（二）为保证比赛顺利进行，本次比赛限报300人，按报名先后顺序予以确认。

（三）逾期报名、报送材料和信息不全的报名无效。

十、报到离会

（一）各队请于2015年10月24日到安徽省池州市碧桂园凤凰国际酒店报到（地址：池州市齐山大道齐山风景区西侧）。

（二）报到时须出示参赛运动员县以上医院体检证明、保险单原件,未体检及未办理保险者不得参赛。

（三）报到时领取比赛芯片号码布及专业手杖。

（四）各队于10月26日14点前离会。

十一、经费

（一）各代表队往返差旅费自理。

（二）大会统一安排比赛期间各代表队食宿及交通，每人每天交180元。

（三）参赛费每人200元，请提前汇至以下账号：

帐户名：北京鲁滨逊户外用品有限公司

帐 号：020 000 810 902 459 6725

开户行：中国工商银行股份有限公司北京体育馆路支行

（四）提前报到、推迟离会、超编人员须提前与池州市体育中心联系，费用自理。

（五）请各代表队自行购买返程机（车）票。

十二、裁判及仲裁

（一）正、副裁判长和骨干裁判员由主办单位选派，其他裁判员由承办单位按要求选聘。

（二）仲裁委员会按国家体育总局《仲裁委员会条例》执行。

十三、未尽事宜，另行通知。

国家体育总局社体中心联系方式

联系人：郝曼丽

电 话：010-87182199

传 真：010-67133577

电子邮箱：chnqytx@163.com

安徽省社体中心联系方式

联系人：张 磊

电 话：0551-62873718

传 真：0551-64653753

电子邮箱：quanguols@163.com

池州市体育中心联系方式

联系人：戴 军13305664956

电 话：0566－2318717

传 真：0566—2318717

电子邮箱：chizhou2008@163.com

附：1、全国越野行走山地挑战赛报名表

2、全国越野行走山地挑战赛自愿参赛责任书

附1

全国越野行走山地挑战赛报名表

参赛队名称：

联 系 人： 电 话：

手 机： 邮 箱：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 组别 | 身份证号码 |
|
| 领队 |  |  |  |  |  |
| 教练 |  |  |  |  |  |
| 运动员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：此表可复制，请于10月8日前报送。

请注明参赛组别（例：男乙）。

（单位盖章）

2015年 月 日

附2

全国越野行走山地挑战赛

自愿参赛责任书

1.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（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低的糖尿病、以及其它不适合越野行走运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加本次比赛。

2.我充分了解本次比赛期间的训练或比赛有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参赛。

3.我本人愿意遵守本次比赛所有规则规定；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，本人将立刻终止参赛并报告组委会。

4.我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

5.我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，但在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

本人已认真阅读全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人签署此责任书纯属自愿。

代表队名称： 领队： 教练：

运动员签名：

运动员签名：

 （单位章）

 2015年 月 日