

福建省老年人体育协会文件

闽体老〔2025〕23号

福建省老年人体育协会关于举办 2025 年 省全民健身运动会老年人门球交流活动的通知

各设区市及平潭综合实验区、省直机关及行业系统老体协：

根据《2025 年福建省全民健身运动会—运动健身进万家系列活动实施方案》和省老体协年度计划，定于 10 月中旬在福州市长乐区举办 2025 年福建省全民健身运动会老年人门球交流活动。现将竞赛规程印发给你们，请积极组队参赛。



抄送：省体育局，省老体协领导，省老体协门球专委会。

福建省老年人体育协会

2025 年 9 月 1 日印发

竞赛规程

一、活动名称

2025 年福建省全民健身运动会老年人门球交流活动

二、主办单位：福建省全民健身领导小组

福建省老年人体育协会

三、承办单位：福建省老年人体育工作中心

福建省老体协门球专委会

福州市老年人体育协会

四、协办单位：福州市长乐区老年人体育协会

五、时间和地点：

（一）比赛时间：2025 年 10 月 17 日至 20 日（17 日上午报到，下午熟悉场地，18 日至 20 日上午交流活动，20 日下午离会）。

（二）比赛地点：福州市长乐区老年体育公园门球场（4 连片）。

六、竞赛项目

（一）男子五人制团体赛；

（二）女子五人制团体赛。

七、参赛办法

（一）每单位限报男、女各 1 队，每队领队兼教练 1 人，队员 6 人；领队兼教练符合队员资格者可兼队员，但占队员名额。

（二）年龄要求：男运动员年龄 59 岁（1966 年出生）至 71 岁（1954 年出生）；女运动员年龄 54 岁（1971 年出生）至 71 岁（1954 年出生）。

（三）运动员须经县级以上的医务部门体检合格，经家属同意并签署《自愿参赛安全责任承诺书》，方可报名参加比赛，若有疾病或意外事故，其责任及费用自负。

(四) 参赛人员须按照要求购买人身意外伤害保险, 未办理保险的人员, 不得参加比赛交流活动。

(五) 严格执行《全国门球竞赛纪律规定》, 对无理取闹不服从裁决、以消极行为参赛、寻衅滋事、打架斗殴等行为视情节轻重分别给予警告、取消得分、取消比赛资格或禁赛等处罚。

(六) 参赛运动员将按照《福建省门球运动员技术等级评定标准(试行办法)》C类赛事累计积分。

八、竞赛办法

(一) 采用中国门球协会审定的《2023 门球竞赛规则与裁判法》。

(二) 赛制: 分两个阶段进行, 第一阶段分组循环, 第二阶段淘汰附加赛, 决出名次。

(三) 参赛队员服装统一, 穿平底运动鞋, 球棒、号码布以及各种标志自备, 比赛用球由大会提供。

(四) 比赛时只允许一人在场内指挥, 不允许有场外教练指点, 否则按妨碍比赛行为处罚。

九、计分办法

(一) 按门球竞赛规则要求每场比赛必须决出胜负。

(二) 胜场得 2 分, 负场得 1 分, 弃权得 0 分, 积分相同者, 按净胜分计算成绩, 分高者列前。

十、录取名次

按参赛队数的 60% 获优胜奖、40% 获优秀奖, 颁发奖杯。

十一、仲裁和裁判

(一) 仲裁、正副裁判长、骨干裁判由赛事主办单位选派。

(二) 每个单位可随带一名年龄在 55 岁以下门球一级裁判员(报到时需交验证书), 其余不足部分由承办单位推荐志愿者裁判员。

(三) 所有裁判员自备门球裁判运动裤、运动鞋, 大会提供裁判服(T恤)、手套和帽子。

(四) 选调的裁判员须携带等级裁判证书和胸徽。

十二、资格审查

(一) 参加活动人员须持县级以上医院出具的身体健康证明。

(二) 参加活动以本人自愿、亲属支持为原则, 参加交流活动的人员及家属须签署《自愿参赛安全责任承诺书》。

(三) 报到时须向大会提供参赛人员的保险单据、体检材料、自愿参赛安全责任承诺书进行审核, 未能提供上述材料者, 不允许参加本次交流活动。

十三、安全保险

(一) 主办单位为大会购买团体意外险。

(二) 参加人员须按照要求购买人身意外伤害保险, 未办理保险的人员, 不得参加交流活动。

(三) 赛期大会提供医疗服务, 但在比赛期间发生的疾病、伤病, 其治疗费用和责任自负。

十四、经费

(一) 各参赛队差旅费、医疗、保险等费用自理或派出单位负责。大会食宿费及其它费用由省老年人体育工作中心负责。大会统一安排标间, 不按大会安排需住单间的住宿费自理。

(二) 主办单位选派的仲裁、正副裁判长、骨干裁判的食宿费、交通费、服装费、劳务费等由省老年人体育工作中心负责, 医疗费自理。

(三) 随队裁判的服装费、食宿费由省老年人体育工作中心负责, 其他费用自理或派出单位负责。

(四) 参赛人员提前报到或延期离会所产生的费用一律自理。

十五、报名和报到

(一) 各单位请于9月26日前, 将加盖公章的报名表以电子版形式上报至省老体协门球专委会, 联系人: 陈惠, 联系电话13860699700, 邮箱: 498624125@163.com

(二) 报到:

1. 运动队: 请各参赛队伍于10月17日上午12点前自行到福州市长乐区维也纳大酒店(吴航店)报到(地址: 福州市长乐区吴航街道郑和东路431号, 吴航地铁站店, 前台电话: 0591-283318880, 手机、微信号: 18396120850)。

酒店停车信息: 酒店内部设有专用停车位, 车辆出场时需在前台登记车牌号后免费通行。

2. 仲裁、裁判: 请于10月17日上午12点前自行到福州市长乐区维也纳大酒店(郑和店)报到(地址: 福州长乐区爱心路291号, 郑和地铁站店, 酒店联系人: 严经理, 电话: 15980734385)。

(三) 行车线路推荐:

1. 动车: 乘坐高铁、动车到福州站或福州南站, 出站后乘地铁1号线(往三江口方向)至梁厝站(同站台)换乘6号线(往万寿方向)分别到吴航站或郑和站下车。

郑和站A出口左转步行900米对面即到福州长乐维也纳大酒店(郑和地铁站店);

吴航站A出口, 右转步行600米左右即到福州长乐维也纳大酒店(吴航地铁站店)。

2. 自驾: 自行前往长乐区门球场或酒店的请向陈惠同志要具体位置图。

十六、未尽事宜, 另行通知。

自愿参赛安全责任承诺书

我自愿报名参加 2025 年福建省全民健身运动会老年人门球交流活动并签署本安全责任承诺书。对以下内容，我已认真阅读、全面理解且以确认并承担相应的法律责任：

一、我愿意遵守本次比赛的所有规定；如果本人在参赛过程中发现或注意到任何风险和潜在的风险，包括但不限于身体不适等，本人将立刻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（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、严重心律不齐以及其它任何可能导致意外发生的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加本次比赛。

三、我充分了解本次赛事往返路途以及比赛期间的训练和比赛过程中存在潜在的风险，并可能由此导致伤残、损失甚至死亡，我会竭尽所能，以对自己安全负责的态度参赛。

四、我本人以及我的继承人、代理人、个人代表和亲属均放弃对赛事组委会及赛事关联方追究因参赛导致我本人伤残、损失或死亡之相关的法律责任的权利。

五、我同意接受赛事组委会在比赛活动期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治以及因此产生的相关费用由我本人负担。

领队签名：

本人签名：

亲属签名：

2025 年福建省全民健身运动会老年人门球交流活动

报 名 表

五 人 制 团 体 赛				
队名全称				简称
领队兼教练			联系电话	
发票抬头			税号	
姓 名	性 别	队内职务	手机号	身份证号码
		运动员 1		
		运动员 2		
		运动员 3		
		运动员 4		
		运动员 5		
		运动员 6		
		一级裁判员		

备注：