

# 福建省老年人体育协会文件

闽体老〔2025〕26号

## 福建省老年人体育协会关于举办 福建省老年人网球交流活动的通知

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11月上旬在南安市举办2025年福建省老年人网球交流活动。现将竞赛规程印发你们，请积极组队参赛。

福建省老年人体育协会

2025年9月15日

抄送：省体育局，省老体协领导，省老体协网球专委会。

福建省老年人体育协会

2025年9月15日印发

# 竞赛规程

## 一、活动名称

2025 年福建省老年人网球交流活动

## 二、主办单位

福建省老年人体育协会

## 三、承办单位

福建省老年人体育协会网球专项工作委员会

福建省老年人体育工作中心

## 四、协办单位

泉州市老年人体育协会

南安市老年人体育协会

南安市网球协会

## 五、时间和地点

（一）时间：11 月 1-4 日（1 日上午报到，1 日下午至 4 日上午比赛，4 日午餐后离会。）

（二）地点：南安市体育学校（南安市凤凰路辅路）

## 六、项目设置及年龄规定

（一）项目设置：混合团体（含甲组男双、乙组男双、甲组女双、乙组女双、混双）

（二）年龄规定

1. 甲组男双：66 岁至 71 岁（1959 年-1954 年出生）；

乙组男双：59 岁至 65 岁（1966 年-1960 年出生）。

2. 甲组女双：63 岁至 71 岁（1962 年-1954 年出生）；

乙组女双：54 岁至 62 岁（1971 年-1963 年出生）。

3. 混合双打：男 59 岁至 65 岁（1966 年-1960 年出生）；  
女 54 岁至 62 岁（1971 年-1963 年出生）。

## 七、参加办法

各单位限报 1 个队，每队可报领队兼教练 1 人，男队员 5 人、女队员 5 人。每名运动员限报一个组别，不得兼项。

## 八、参赛资格

（一）经常参加体育健身活动，经县级以上医院检查证明身体健康的各属地人员。

（二）参加人员以本人自愿、亲属支持为原则，如有意外事故或疾病，其责任和费用自负。

（三）各代表队报到时须向大会提供参赛人员的保险单据、体检材料、自愿参加责任书及身份证复印件进行审核，未能提供上述材料者，不允许参加本次交流活动。

## 九、交流办法

（一）比赛采用国家体育总局最新审定的《网球竞赛规则》，一盘 6 局先胜制（无占先）和平局抢七决胜制。

（二）团体赛出场顺序：男子双打乙组、女子双打乙组、男子双打甲组、女子双打甲组、混合双打（乙组年龄）

（三）团体赛每场比赛进行 5 盘双打，五战三胜；第一阶段比赛均要打满 5 盘，第二阶段先胜三场，不再进行比较。

（四）比赛分二个阶段进行：

1. 第一阶段：各组进行单循环赛，决出小组名次。
2. 第二阶段：各组同名次分别进行交叉淘汰赛，决出全部名次。

（五）循环赛的名次按获胜次数多少决定，如两队获胜次数相等，按相互间胜负关系决定：如三队获胜次数相等，则按以下顺序判定名次：

1. 在本组循环赛中的净胜场数;
2. 在本组循环赛中的净胜盘数;
3. 抽签。

(六) 比赛中如出现选手因各种原因无法比赛, 则算该年龄组弃权, 弃权以 0:6 告负, 其他年龄组仍有参赛权, 成绩有效; 如开赛后因伤病等原因无法继续比赛, 则已经取得的分数有效, 并按此计入成绩。

## 十、奖励办法

按参赛队数的 60% 获优胜奖、40% 获优秀奖, 颁发奖杯。

## 十一、报名与报到

(一) 报名: 各参赛队请于 10 月 15 日前将报名表(电子版)发往省老体协网球专委会。(联系人: 刘发坤, 电话: 18965025823, 邮箱: 1647704098@qq.com。)

(二) 报到: 11 月 1 日上午到赛区南安艺龙酒店(地址: 南安市府前大道 999 号, 联系人: 周经理, 联系电话: 13559520046)。

## 十二、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活动中心负责。大会统一安排标间, 需住单间的补交住宿费 110 元/天, 在报名单中备注。

(二) 选调的仲裁、裁判人员的食宿费、交通费等由省老年人体育活动中心负责, 医疗费自理。

(三) 各代表队应严格掌握人数, 如有超编一切费用自理。

## 十三、规程最终解释权属主办单位, 未尽事宜, 另行通知。

## 2025 年福建省老年人网球交流活动报名表

单位:

联系人:

联系电话:

| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 联系电话 | 备注 |
|----|----|------|------|----|
|    |    |      |      |    |
|    |    |      |      |    |
|    |    |      |      |    |
|    |    |      |      |    |
|    |    |      |      |    |
|    |    |      |      |    |
|    |    |      |      |    |
|    |    |      |      |    |
|    |    |      |      |    |
|    |    |      |      |    |
|    |    |      |      |    |

## 自愿参加交流比赛活动责任书

我自愿报名参加福建省全民健身运动会老年人网球交流活动并签署本责任书。对以下内容，我已认真阅读、全面理解且予以确认并承担相应的法律责任：

一、我愿意遵守本次大会的所有规则规定；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或报告组委会。

二、我充分了解本次大会期间的训练或交流有潜在的危險，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己安全负责的态度参加交流比赛活动。

三、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、以及其它不适合运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加本次比赛活动。

四、我同意接受主办方在交流比赛活动期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

本人签名：

家属签名：

2025 年 月 日