

# 福建省老年人体育协会文件

闽体老〔2026〕4号

---

## 福建省老年人体育协会关于举办 2026 年全省 老年人柔力球（竞技）交流活动的通知

各设区市及平潭综合实验区、省直机关、行业系统老体协：

第五届全国老年人体育健身大会柔力球（竞技）交流项目将于 2026 年 6 月下旬在云南省楚雄县举办。省老体协定于 4 月中旬在泉州市永春县举办柔力球（竞技）项目交流活动，拟选拔运动员组队参赛。现将有关事项通知如下：

### 一、活动名称

2026 年福建省老年人柔力球（竞技）交流活动

### 二、主办单位

福建省老年人体育协会

### 三、承办单位

福建省老年人体育工作中心

福建省老年人体育协会操舞专项工作委员会

泉州市老年人体育协会

泉州市老年体育工作中心

永春县老年人体育协会

#### **四、时间和地点**

(一) 时间：4月17日-20日（17日下午报到，18-19日比赛，20日离会）

(二) 地点：泉州市永春县棣兰体育馆

#### **五、项目设置**

男子单打、女子单打、男子双打、女子双打、混合双打。

#### **六、参加对象年龄与条件**

(一) 年龄：

1、女队员年龄：55岁至72岁(1954年至1971年)，

2、男队员年龄：60岁至72岁(1954年至1966年)。

(二) 条件：

经常参加体育活动，有较高竞技水平的柔力球（竞技）项目骨干运动员。

#### **七、参加办法**

(一) 每单位限报领队兼教练1人，队员8人（男单1人，女单1人，男双、女双、混双各2人）。领队兼教练不得代表运动员参赛。泉州市可多报一队。

(二) 每名队员限报一项，不能兼项。

(三) 各单位亦可根据自身情况选择项目报名。

(四) 参加比赛人员须经常参加体育活动，经县级以上医院检查证明身体健康。

(五) 以本人自愿、亲属同意为原则，参加人员须自行办理比赛期间人身意外伤害保险，并签署《自愿参赛责任书》。报到时提交 2025 年体检证明、保单原件和参赛自愿书，否则不得参加交流活动。

## **八、奖励办法**

本次交流活动不设团体奖，五个单项根据报名队数，设一、二、三等奖若干名，颁发奖牌；其余选手为优秀奖，颁发证书。

## **九、经费**

(一) 各参赛队的交通费、医疗、保险等费用自理或派出单位负责。大会住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，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、裁判员的食宿费、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) 参赛人员提前报到或延期离会所产生的费用一律自理。

## 十、报名和报到

(一) 报名：请各单位于 3 月 31 日前，将加盖公章的报名表以电子版形式微信上报至福建省老年人体育工作中心健运科，联系人：朱金子，联系电话：18801195671。

(二) 报到：请裁判员及参赛运动员于 17 日下午自行到永春鸿丰侨联大酒店（地址：福建省泉州市永春县桃城镇环城路 1 号，联系人：张江凤经理，联系电话：13328999479）。永春县本地人员不安排住宿，请于 18 日直接到棣兰体育馆参加交流比赛。

(三) 交通提示：乘动车至永春站，在永春火车站公交站乘永春 8 路到侨联站下。

## 十一、未尽事宜，另行通知。



---

抄送：省体育局，省老体协领导，省老体协操舞专委会。

---

福建省老年人体育协会

2026 年 2 月 9 日印发

---

附件 1:

## 2026 年福建省老年人柔力球（竞技）交流活动 报 名 表

参加单位（章）:

联系人:

联系电话:

身 份	姓 名	性 别	身 份 证 号 码	联 系 电 话	备 注
领 队 兼 教 练					
男 子 单 打					
女 子 单 打					
男 子 双 打					
女 子 双 打					
混 合 双 打					

附件 2:

## 自愿参赛安全责任承诺书

我自愿报名参加 2026 年福建省老年人柔力球（竞技）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：