

晋中市体育局

“奔跑吧·少年”2021年山西省手球 锦标赛暨山西省第十六届运动会手球资格赛 补充通知

各参赛单位：

根据山西省体育局 2021 年度竞赛计划安排，“奔跑吧·少年”2021 年山西省手球锦标赛暨山西省第十六届运动会手球资格赛将于 12 月 1 日至 12 月 7 日在晋中市体育馆举行。为确保比赛顺利进行，现将有关事项补充通知如下：

一、报到

（一）报到时间、地点

1、请裁判员于 11 月 29 日到四季相约酒店（地址：榆次区中都路于大学街交叉口东南角）报到，自带规则、裁判员等级证书原件及复印件、裁判员服装；报到时需将裁判员等级证书复印件、个人银行卡号以及开户银行和行号等信息交至大会会务组。
联系人：王正祥，联系电话：18803440077。

2、请太原、运城、晋中代表队于 11 月 29 日自行安排到晋中海杭燕园酒店（地址：榆次区中都北路 151 号）报到。联系人：樊兆辉，联系电话：15235466805。

3、请临汾、大同、朔州、忻州、长治、吕梁代表队于11月29日自行安排到晋通大厦（地址：榆次区锦纶北路44号）报到。联系人：岂小龙，联系电话：18635071117。

（二）11月29日19:30资格审查在运动员酒店进行资格审查。

（三）11月30日16:00在四季相约酒店一楼会议室召开竞委会、技术会。

（四）报到防疫要求

所有人员报到时需佩戴口罩并出示健康绿码；为做好疫情防控保障工作，确保2021年山西省手球锦标赛暨山西省第十六届运动会手球资格赛顺利进行，按照属地管理原则，对参加比赛有关人员疫情防控要求如下：

1. 行程码中显示14天内有省外旅居史人员，需携带48小时核酸检测阴性报告。

2. 各参赛队、运动员报到时须核验《身份证原件》、并提交《意外伤害保险证明》、《身体健康证明》、打印健康码、行程码和疫苗接种证明、《安全责任声明书》（附件1）、《疫情防控承诺书》（附件2）、《新冠肺炎流行病学调查表》（附件3）和《反兴奋剂承诺书》（附件4）否则不予参赛。

3. 所有人员出现以下情况者，均不允许参加比赛。

（1）确诊病人、疑似病人、密切接触者、次密切接触者、发热留观、境外来晋人员、中高风险区人员和14天内出现过有发热、乏力、胸闷等新冠有关症状的人员。

(2)发现14天内有高、中风险地区及所在地市其他低风险旅居史的人员、14天内有报告本土阳性病例但尚未调整风险等级地市旅居史的人员。

4.各代表队要提前仔细摸排参赛人员旅居史。

5.参加赛事活动人员须服从当地防疫部门及主办单位要求，所有参赛队入住酒店不无故外出，不聚集。教练员、官员须全程佩戴口罩，不与赛区外人员接触，统一乘车往返场地与指定酒店等相关措施。

6.陪同人员和家长不得进入比赛场馆。

7.在赛事活动期间，发现对个人身体情况以及行程情况进行瞒报者，将自行承担相关法律责任。

二、相关费用

(一)各参赛单位在编人员须交纳伙食费每人每天70元，超编人员每人每天交纳180元(如入住单间，加收100元)。所有人交通费、医疗费一切费用自理，所有费用一次性交清，大会不予退费。

食宿费转账信息：

1.单位名称：晋中晋通大厦有限公司

开户银行：晋中银行安宁支行

账 号：5004213400010

2.单位名称：山西海杭燕园酒店管理有限公司

开户银行：兴业银行晋中分行

账 号：485040100100230570

(二) 报名后无故不到赛区报到者，每人核收手续费 300 元。

(三) 各代表队报到时需向大会交纳纪律保证押金 1000 元。

四、其他

(一) 各参赛队报到时须核验《身份证原件》、《运动员注册证》，并提交《意外伤害保险证明》、《身体健康证明》、《安全责任声明书》(附件 1)、《疫情防控承诺书》(附件 2)、《新冠肺炎流行病学调查表》(3) 和《反兴奋剂承诺书》(附件 4) 否则不予参赛。比赛期间一切伤病自理，组委会概不负责，一旦出现重大意外伤害事故，组委会将立即采取相应措施，但不承担法律责任。

(二) 裁判员差旅费依往返车票(火车硬座、长途汽车、高铁二等座，手撕票无效)报销，自驾车、绕道或乘坐飞机、卧铺、豪华大巴、高铁(一等座)和出租车不予报销。未经省体育局同意，不得擅自换人，不按时报到者不予接待。赛会各项补助标准按山西省体育局《关于印发〈山西省省级竞技体育赛事定额定向补助暂行规定〉的通知》(晋体竞〔2016〕1号)文件执行。

(三) 提前报到、推迟离会者，请自行安排食宿。

五、未尽事宜另行通知

- 附件：1、《安全责任声明书》
2、《疫情防控承诺书》
3、《新冠肺炎流行病学调查表》
4、《反兴奋剂承诺书》



附件 1

安全责任声明书

我（队）自愿参加 2021 年__月__日至__日在_____举办的比赛，现郑重承诺：

一、严格遵守赛事各项纪律规定。参赛者已符合竞赛规程规定的报名资格要求，在规定时间内按规程要求进行报名、报项，并提供相关证件资料。讲诚信，不弄虚作假、徇私舞弊、不使用兴奋剂，遵守组委会统一安排。

二、准时报到参赛，遵守赛事活动中各项安排，不迟到、不早退，树立严格的时间观念。

三、对参赛风险有充分认识，自愿参赛，对我队无民事行为能力人或限制民事行为能力人参加此次比赛已经过监护人同意，并愿意承担风险，安全责任自负。

四、比赛中尊重裁判，尊重对手，讲究体育道德，文明参赛，有问题通过正当渠道反映。

五、遵守社会公德，不损坏场地设施，不得影响和妨碍公共安全，不得在赛事活动中有违反社会公序良俗的言行。

六、赛前、赛中、赛后及往返路途交通等一切安全责任自负，与举办方无关。

承诺人（公章）：

领队、教练（签字按手印）：

年 月 日

附件 2

疫情防控承诺书

为切实保护参赛运动员、教练员及相关赛事工作人员的身体健康和生命安全，我已认真学习了比赛关于疫情防控的各项工作要求，并郑重承诺如下：

一、我一定自觉遵守赛区各项疫情防控要求，认真执行每天早晚两次体温检测。如出现体温高于 37.3℃ 或咳嗽、乏力等相关症状，及时报告队伍负责人并按规定到定点医院发热门诊就诊，绝不带病参赛。

二、我一定向相关负责人如实报告接触史、旅居史等相关情况，保证在疫情防控期间不离开本市范围，不参加人员聚集性活动，不去人员密集场所，不接触高风险地区 and 境外回国人员。

三、我一定认真落实个人防护各项要求，讲究个人卫生，自觉正确佩戴口罩，并按时更换。

四、我一定主动提醒父母和家人，共同自觉遵守疫情防控有关规定，共同营造和谐、健康、安全的生活、学习环境。

五、以上承诺如有违反，我愿意承担相应的责任、后果或纪律处分，服从管理、接受监督。

承诺人：

年 月 日

附件 3

新冠肺炎流行病学调查表

代表队名称:

姓名:

一、流行病学史，请问是否存在以下情况：

在从本日起之前 14 天之内，有疫情中、高风险地区及周边地区，或其他有病例报告社区的旅行史或居住史：

有 无。

在从本日起之前 14 天之内，曾接触过来自疫情中、高风险地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者：

有 无。

周围区域没有聚集性疫情发生：有 无。

与新型冠状病毒感染者无接触史：有 无。

若有其他异常请描述：_____。

二、病史询问，请问自本日起之前近 14 天内是否存在以下症状：

1. 无任何不舒服

2. 有不舒服，具体表现为：

干咳 乏力 喷嚏 鼻涕 咳痰 咽痛

呼吸不畅 腹泻 结膜炎 其他：_____

请确认以上内容真实并签字：_____

填写时间：2021 年 月 日

备注：本《调查表》参赛人员每人一份，所有人员的《调查表》装订成册，在报到时交给组委会。

附件 4

反兴奋剂承诺书

我将以维护公平竞争的体育道德和集体荣誉为己任，参加 2021 年山西省手球锦标赛暨山西省第十六届运动会手球资格赛，自觉遵守反兴奋剂有关规定，认真履行运动员反兴奋剂的责任和义务，保证干干净净参加比赛。

在此，我承诺：

1. 严格遵守反兴奋剂法律、法规和规定，坚决不使用兴奋剂。
2. 认真学习反兴奋剂知识，提高自我防范能力。
3. 积极履行义务，配合兴奋剂检查和调查。
4. 遵守组织纪律，服从队伍管理。
5. 不得擅自离队，不私自外出就餐。
6. 不得擅自购买和使用药物和营养品。
7. 发现他人使用兴奋剂及时举报。
8. 如果发生兴奋剂问题，我愿意接受处罚。

承诺人 教练员：

运动员：

年 月 日