

山西省体育局文件

晋体群〔2024〕31号

山西省体育局关于举办 2024 年山西省 《国家体育锻炼标准》达标测验 大赛总决赛的通知

各市体育局、省全民健身指导中心、省田径协会：

按照《2024 年全省群众文化活动体育赛事活动方案》，定于 10 月 19 日至 22 日举办 2024 年山西省《国家体育锻炼标准》达标测验大赛总决赛，现将规程下发，请各单位认真做好有关工作。

- 附件: 1. 2024 年山西省《国家体育锻炼标准》达标测验大赛总决赛规程
2. 2024 年山西省《国家体育锻炼标准》达标测验大赛总决赛自愿参赛责任书
3. 2024 年山西省《国家体育锻炼标准》达标测验大赛总决赛报名表



附件 1

2024 年山西省《国家体育锻炼标准》 达标测验大赛总决赛规程

一、主办单位

山西省体育局

二、承办单位

山西省全民健身指导中心

山西省田径协会

运城市体育局

夏县人民政府

三、协办单位

夏县教育体育局

华舰动体教育科技有限公司

四、时间和地点

2024 年 10 月 19 日至 22 日在运城市夏县夏都体育中心举行

五、参赛单位

各市体育局、省直有关单位

六、测验组别和项目

(一) 组别

壮年一组（25—44 岁）、壮年二组（45—59 岁）

(二) 项目

1. 壮年一组

一类项目：25 米 × 4 往返跑（男）、30 秒跳绳（女）；

二类项目：1000 米跑（男）、800 米跑（女）；

三类项目：俯卧撑（男）、1 分钟仰卧起坐（女）；

四类项目：绕杆跑；

五类项目：坐位体前屈。

2. 壮年二组

一类项目：25 米 × 4 往返跑（男）、30 秒跳绳（女）；

二类项目：3000 米快走；

三类项目：掷实心球；

四类项目：绕杆跑；

五类项目：坐位体前屈。

七、参加办法

(一) 资格

以各市体育局、被邀请单位为单位组织相关人员。

(二) 人数

1. 各市体育局可报领队 1 人、教练员 2 人、测验人员 16 名，参赛组别及男、女人数自定。领队、教练员可兼报测验人员。

2. 承办单位可邀请一支参赛队伍，可报领队 1 人、教练员 1 人、测验人员 10 名，参赛组别及男、女人数自定。领队、教练员可兼报测验人员。

八、测验办法

（一）执行《国家体育锻炼标准》实施办法和中国田径协会审定的最新《田径竞赛规则》。

（二）根据参加测验人员的年龄报名参加相应组别的测验，不得跨组别参加测验，必须参加所报组别的五类项目测验，五个项目成绩相加为个人成绩。

（三）参加测验人员必须统一着装。检录时须出示本人第二代身份证，否则不能参加测验。

（四）参加测验人员必须为身体健康者，须购买人身意外保险。

九、奖励办法

（一）对参加单位颁发优秀组织奖。

（二）参赛个人可从国家体育锻炼标准电子证书系统下载证书，网址 <http://www.sport.gov.cn/d1bz/>。

十、报名和报到

（一）各参加单位将报名表电子版（加盖公章）于10月14日前分别发送至省体育局 shanxiquntichua163.com 和夏县教育体育局（xxjyjbgs@163.com）。

省体育局联系人：白晓强 7686265

夏县教育体育局联系人：赵斌 15935926315

（二）报到

1. 各代表队于10月20日14点至17点到夏县瑶池山庄报到；

裁判组于10月19日到夏县瑶池山庄报到，各代表队和裁判员如需接站，请提前告知到站时间。

2. 参赛人员报到时请交验以下证明方可参赛：身份证或户口本原件；比赛期间及往返途中人身意外伤害保险凭证（保单复印件）；近一周内在县级以上医院出具的健康体检证明；参赛承诺书（附件2）。

联系人：赵 斌

电 话：15935926315

十一、经费

（一）所有参赛人员在比赛期间食宿由主办单位统一安排，报名人数内的食宿费由大会负责。组委会选派的裁判长、仲裁、技术官员差旅、食宿费由大会负责，按有关规定执行。

（二）各代表队交通费、保险和体检等费用自理。

（三）提前或滞留参离会及超编人员的费用由各参赛队或相应参赛人员自理。

十二、技术代表、技术官员、裁判长和仲裁委员会由山西省田径协会选派。

十三、未尽事宜，另行通知。

十四、本规程由山西省体育局负责解释。

附件 2

2024 年山西省《国家体育锻炼标准》达标 测验大赛总决赛自愿参赛责任书

本人参加 2024 年山西省《国家体育锻炼标准》达标测验大赛总决赛，自愿并同意签署本承诺书，对以下内容已经阅读、全面理解并予以确认，愿意承担相应的责任和义务，郑重作出如下承诺：

一、遵守本次比赛的所有规则规定；尊重并服从裁决，不与裁判发生争执。如果本人在参赛过程中发现或注意到任何风险和潜在危险，将立刻终止参赛或报告赛会竞委会。

二、本人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、以及其他不适合运动的疾病）。因此，本人郑重声明，本人可以正常参加本次比赛。

三、按照要求参加竞委会安排的各项活动；树立良好的赛风赛纪，不使用任何违禁药物；不弄虚作假，保证填写的报名表的各项信息和健康证明真实有效。

四、愿意承担比赛期间发生的意外风险责任，接受竞委会提供现场急救性质的处理。对意外所造成的损失由保险公司和本人

承担，同意赛事竞委会不承担任何形式的赔偿。

五、同意竞委会及指定媒体无偿使用本人的肖像、姓名及本人资料用于比赛的组织和宣传。

代表队名称：

领队签字：

教练签字：

运动员签字：

附件 3

2024 年山西省《国家体育锻炼标准》
达标测验大赛总决赛报名单位

单位（盖章）:

领队:

教练:

姓名	性别	年龄	组别	项 目					手机
				一类	二类	三类	四类	五类	

填表人:

联系电话:

注：本页如填写不下，可以按本表格式自行添加

信息公开选项：主动公开

山西省体育局办公室

2024 年 9 月 30 日印发