

甘肃省社会体育管理中心文件

甘社体〔2024〕39号

关于举办“全民健身我先行”2024年甘肃省 社区运动会毽球比赛暨甘肃省 第二届毽球公开赛的通知

各市（州）体育局（文体广电和旅游局）、兰州新区教体局、甘肃矿区体委，毽球协会、相关单位：

为全面落实省委“三抓三促”行动部署，贯彻《全民健身实施计划（2021-2025年）》加快推进体育强国建设，丰富我省全民健身赛事活动，推动民族传统体育项目的广泛开展，经研究，甘肃省社会体育管理中心与金昌市体育局定于2024年7月5日至7日，在金昌市举办“全民健身我先行”2024年甘肃省社区运动会毽球比赛暨甘肃省第二届毽球公开赛。现将竞赛

规程印发给你们，请积极组队参加。

- 附件：1. 2024 年甘肃省第二届毽球公开赛竞赛规程
2. 2024 年甘肃省第二届毽球公开赛报名表
3. 2024 年甘肃省第二届毽球公开赛五人大白毽计分表
4. 2024 年甘肃省第二届毽球公开赛自愿参赛责任书

甘肃省社会体育管理中心

2024 年 6 月 7 日



附件 1

2024 年甘肃省第二届毽球公开赛竞赛规程

一、主、承办单位

（一）主办单位

甘肃省社会体育管理中心
金昌市体育局

（二）承办单位

金昌市毽球运动协会

二、时间、地点

2024 年 7 月 5 日—7 日，在金昌市体育馆举行

三、参赛单位

省内各市（州）体育局推荐，相关企业事业单位、社会团体、社区健身站点均可报名参加

四、项目设置

（一）三人网毽赛（男、女组）

（二）五人大白毽围踢赛（男女人数不受限制）

五、参赛办法

（一）年龄规定：18-60 岁（1964 年 1 月 1 日以后—2006 年 12 月 31 日以前出生）。

（二）网毽赛：每支参赛队报 4 名队员（其中包含 1 名领

队，领队可兼教练、队员）。大白毽赛：每支参赛队报 5 名队员（其中包含 1 名领队，领队可兼教练、队员）。

注：同一单位报 2 支以上参赛队，该队领队及教练职务必须由 1 名或 2 名队员来兼任，并注明某某单位某某队 1 队、2 队……

（三）每名运动员只能代表一个参赛队参加比赛，不得交叉报名，报名后不得无故更改参赛成员和赛项，如需更改请于赛前 5 日向组委会提出，否则不予变更。

（四）参赛运动员必须是甘肃省户籍且提供二代居民身份证（不含临时身份证）和甘肃省社会保障卡。

（五）各参赛运动员需经县级以上医院体检合格，适合参加所报项目比赛，并自行办理赛期间《人身意外伤害保险》

（六）所有参赛人员须签订《2024 年甘肃省第二届毽球公开赛自愿参赛责任书》《承诺书》方可参赛。

（七）各参赛队须在比赛前 30 分钟到场，超过比赛时间 15 分钟按弃权论处。

六、比赛办法

（一）网毽

1. 比赛采用中国毽球协会审定的 2011 版《毽球竞赛规程》执行。

2. 编排序号抽签决定。

3. 比赛用中国毽协指定用球“新毽”牌竞技毽。

4. 比赛网高采用羽毛球标准网高，场地采用羽毛球双打场，即长 11.88 米，宽 6.1 米。

5. 比赛采用三局两胜制，每局 21 分制，当比分到 20: 20 时，先领先 2 分者为胜，29 分封顶。决胜局 15 分，8 分双方交换场地，21 分封顶。

6. 比赛分两个阶段进行，第一阶段采用分组循环赛，第二阶段采用交叉淘汰赛制，决出名次。

7. 比赛采用竞技网毽规则，接球方三人三次击球过网（单人可触、踢两次，另一人击球过网），进攻方可用任何技术完成进攻。如：勾、踏、摆、抽、切、搓、拨、肩压等。在限制区内禁止使用头球进攻。

8. 比赛用球由大赛组委会统一提供。

9. 各参赛队比赛服装须统一，参赛服上要有统一的号码标识，号码为 1—9 号，服装符合毽球比赛特点，参赛号码布由各参赛单位自备，鞋为毽球专用鞋。

（二）五人大白毽

1. 大白毽比赛用毽由大赛组委会统一提供。

2. 比赛序号抽签决定。

3. 各参赛队比赛服装须统一，服装符合毽球比赛特点，鞋为毽球专用鞋。

4. 参赛运动员性别不受限制，可以是清一色男、女队员，也可以是混合队员。

5. 比赛采用附件 2 的计分办法。

七、奖励办法、计分

(一) 各比赛项目奖励前 6 名, 不足 6 个队递减 1 名录取, 1-3 名颁发奖杯和证书, 4-6 名颁发证书;

(二) 网毽计分: 胜一场得 2 分, 负一场得 1 分, 弃权得 0 分。最终按积分多少排列名次。若两队或两队以上积分相等, 则按他们相互之间的比赛成绩先计算 C 值 (净胜局) 多者名次列前; 若 C 值仍然相等, 则取 Z 值 (净胜分) 多者名次列前; 再相等, 抽签决定名次。

(三) 五人大白毽计分: 按照附件 2 大白毽比赛的评分办法, 由评委现场计分加观赏性得分 (15-20 分), 最终由裁判组委员会决定实际得分, 确定名次。

八、报名、报到

(一) 报名

1. 本次大赛设网毽男、女组共 26 支, 大白毽 26 支, 报满为止, 最终按照报名先后顺序确定参赛队名单。各单项比赛报名不足 3 队, 取消该项比赛。

2. 各参赛队必须于 6 月 20 日前将 word 版报名表 (详见附件 2) 和加盖公章版报名表扫描件发送至邮箱: 839827196@qq.com, 逾期不予受理。

甘肃省社体中心联系人: 刘举斌 电话: 13919101621

金昌市体育局联系人: 郭玉新 电话: 13689455058

(二) 报到

1. 请各参赛队于 7 月 5 日 18:00 时前往金昌饭店报到。

金昌市体育局联系人: 陆忠生 电话: 18209456299

酒店联系人: 王 春 电话: 13519461001

0935-8368888

2. 报到时须出示意外伤害保险单复印件和手签自愿参赛责任书(详见附件 4)

3. 报到当日(7 月 5 日晚上 19:00)在金昌市体育局会议室召开领队、教练员、裁判员联席会议。

九、仲裁和裁判员

(一) 仲裁由省社会体育管理中心选派。

(二) 裁判员由承办单位提供名单,省社会体育管理中心同意后选调。

(三) 仲裁委员会执行国家体育总局《仲裁委员会条例》

十、经费

(一) 本次比赛不收取任何费用。

(二) 各参赛单位比赛期间食宿费、赛事组织费用由大会承担。交通费、保险费、超编人员费用和提前报到或逾期离会费用自理。

十一、本规程解释权属甘肃省社会体育管理中心,未尽事宜,另行通知。

附件 2

2024 年甘肃省第二届毽球公开赛报名表

单位（盖章）：

領隊：

联系电话:

教练：

联系电话:

组别	序号	姓 名	性别	民族	身份证号码
男子组	1				
	2				
	3				
	4				
女子组	1				
	2				
	3				
	4				
大白毽	1				
	2				
	3				
	4				
	5				

报名时间：2024 年 月 日

联系人:

联系电话:

附件 3

甘肃省第二届毽球公开赛五人大白毽计分表

比赛场次:

队伍名称:

队员序号:

裁判员:

	动作名称	分值	次数	小计
加分项	盘 拐 磕 蹦	1 分		
	侧打、侧后打、踢七、骗踢、小跳打、朝天踹、脖子夹毽、绕花（毽子高度小于 2 米）、单飞燕、剪刀脚（毽子高度小于 2 米）、踏雪寻梅（毽子高度小于 2 米）、一字马救毽、跳剪、二踢脚	2 分		
	骗马（击毽高度高于膝盖并且毽子高度高于 2 米）、雁过中门（毽子必须进门出）、雁过天门（毽子只出不进）、暗度陈仓、急停、鱼跃龙门、马踏飞燕、360 旋打、跳后打、抽丝后打、探海、绕花（毽子高度高于 2 米）、蝎子摆尾	3 分		
	正后打（毽子必须从头部上方飞出） 踏雪寻梅（毽子高度高于 2 米）地剪（定剪）、跨步剪（毽子高度高于 2 米）落雁飞鹰	4 分		
	雁过天门、雁过后门（毽子必须进门出）			
其他	入场礼仪： 着装统一，精神面貌饱满，面向裁判、观众鞠躬致意，听从裁判指令	5 分	此项内容如不符合比赛相关规定将不予计分	
	自创动作： 要求动作具有可观赏性，可推广性，唯一性。并且根据动作难易程度给出得分	4—6 分	该动作由裁判员报请裁判长做出最终得分	
	每个队除现场动作加分项之外，由裁判长对每个队的整体观赏性予以赋分	5—20 分	该项得分由裁判长最终做出	
扣分项	用手扔毽子给对方一次、掉毽一次、上肢（肩关节以下）部位触毽一次、单人连续触毽两次以上每多一次、互传毽子多于两个来回	-1 分		
该队最终得分:				

备注：该队最终得分:所有动作击打毽子之前支撑腿进圈不得分

本次活动最终解释权归大赛组委会所有，如对比赛结果存有异议，可在比赛结果公布之前由本队队长或者教练向大赛组委会提出申请。最终比赛成绩以大赛组委会公布为准！

附件 4

2024 年甘肃省第二届毽球公开赛 自愿参赛责任书

1. 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、以及其它不适合毽球运动的疾病）因此我郑重声明，可以正常参加本次比赛。

2. 我本人自愿遵守本次比赛的所有规定，充分了解参加本次比赛有潜在的危险，如果本人在训练、参赛期间发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止活动并告知领队、当地组委会。由此而导致的受伤或事故，我本人以及我的继承人、代理人、个人代表或亲属将放弃追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

3. 我同意在训练、参赛期间接受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。

4. 我同意使用本次参赛视频用于促进推广本项目发展的各项宣传活动，但不得用于商业目的。

5. 我的报名信息真实有效，已在参赛前购买意外伤害保险，我将遵守相关法律法规和规程，参加本次比赛。

本人已认真阅读全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任，本人签署此责任书纯属自愿。

代表队名称：

运动员签名：

领队：

教练：

2024 年 月 日

甘肃省社会体育管理中心办公室

2024 年 6 月 7 日印发
