体老字﹝2019﹞40号

**中国老年人体协关于举办2019年全国老年人**

**柔力球(套路)教练员、裁判员培训班的通知**

各省、自治区、直辖市、计划单列市、新疆生产建设兵团老年人体协，各行业老年人体协，全国柔力球之乡等有关单位：

为贯彻落实《全民健身计划(2016—2020年)》和《 “健康中国2030”规划纲要》，发挥老年人体育在促进身心健康、构建和谐社会、建设健康中国的积极作用，加强柔力球教练员、裁判员队伍建设，推动柔力球运动广泛深入开展，中国老年人体协根据工作计划安排，将于2019年7月10—14日在山西省大同市举办2019年全国老年人柔力球(套路)教练员、裁判员培训班。现将有关事宜通知如下：

一、主办单位

中国老年人体育协会

二、策划和实施单位

中国老年人体育协会柔力球专项委员会

三、承办单位

山西省老年人体育协会

大同市体育局

大同市体育总会

大同市老年人体育协会

四、培训时间和地点

2019年7月10日-14日在山西省大同市举办。(7月10日报到，14日离会）

五、参加办法

(一)各省、自治区、直辖市、计划单列市、新疆生产建设兵团老年人体协，各行业老年人体协，市（区、县）老年人体协。每单位限报 4人。

(二)“全国柔力球之乡”，每单位限报2人。

(三)参加人员须具备一级及以上柔力球教练员、裁判员资格。

(四)参加人员本人自愿，亲属支持，身体健康，年龄65周岁以下(1954年1月1日以后出生)。

六、培训内容

（一)学习第十二套规定套路《祖国万岁》；

（二)学习《我和我的祖国》广场柔力球；

(三)学习《点赞中国》；

(四)学习研讨规则的统一和修改。

七、报名和报到

（一）各参加单位须于2019年6月20日前将加盖公章的《全国老年人柔力球(套路)教练员、裁判员培训班报名表》(附件1)，传真和电子邮件发送至山西省大同市老年人体协。

　　联系人：白志强（13835284564）

电 话：0352-7450013

传真：0352-2085282

　　邮箱：3110142278@qq.com

1. 报到和离会

参加培训人员于7月10日全天报到。

报到地点：大同宾馆。（山西省大同市平城区迎宾路37号） 7月15日离会。

　　大会设总接待处，分别在大同火车站，大同飞机场，大同新南汽车站，大长途汽车均有接送车，请前来参加培训人员务必在到达前一天将抵达车次，航班，地点，人数及联系方式告知大会。若有提前或自行安排报到者可按以下方式到达，大同火车站乘15路公交车到迎宾路魏都大道口下车向前走50米马路对面即到，大同飞机场有机场大巴到达宾馆，自驾车导航至大同宾馆即可。

联系人：郭中存，王燕云

联系电话：1399433096，15934250822

宾馆地址：山西省大同市平城区迎宾路37号

宾馆总台电话：0352-5868002

联系人：赵静丽

手 机：13513665446

八、经费

(一)参加培训班人员差旅费自理。培训班统一安排食宿，食宿费每人每天240元，合计每人960元。报到时一次性付清，中途离班费用不退；大会统一安排标准双人间，如需单间请在《报名表》上备注并自付房间差价。

(二)提前报到或推迟离班人员须提前与承办单位联系，费用自理。

九、授课小组

根据柔力球专项委员会技术组意见组成授课小组，授课教师由主办单位选派。

十、保险

参加人员均应购买意外伤害、突发急性病身故、附加意外医疗等保险，在报到时出示本人身份证件、保单原件(或证明)和本人及亲属签字的自愿参加责任书(附件2)，未能提供者，均不允许参加本次培训班。

鉴于各地保险公司不能给予老年人提供相应购买服务，同时也存在着购买保险不符合要求的情况，中国老年人体协联合北京中体保险经纪有限公司，为参加活动人员提供保险服务，并由其负责资格审查工作。

1、保险方案如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 意外伤害保额 | 突发急性病身故保额 | 附加意外医疗保额 | 赔付比例 | 保险费 |
| 方案1 | 10万 | 10万 | 1万 | 医疗费用100元以上100%赔付 | 27元/人 |
| 方案2 | 20万 | 20万 | 2万 | 医疗费用100元以上100%赔付 | 53元/人 |

2. 北京中体保险经纪有限公司服务人员联系方式：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 手机 | 座机 | 邮箱 |
| 王强 | 15010527732 | 010-67162121-8013 | shichangbu@ztbx.com |
| 柴莉 | 15010528607 | 010-67162121-8026 | shichangbu@ztbx.com |
| 地址：北京东城区天坛东路50号国家体育总局训练局院内 |
| 邮编: 100061 传真：010 67184566 总机:010 67162121 |

十一、未尽事宜，另行通知。

附件：1.2019年全国老年人柔力球（套路）教练员、裁判员培训班报名表

 2. 2019年全国老年人柔力球（套路）教练员、裁判员培训班自愿参加责任书

中国老年人体协

2019年5 月14日

附件1：

2019年全国老年人柔力球（套路）教练员、裁判员培训班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 民族 | 身份证号 | 手机号码 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人：　 　　　　　　　　联系电话：

注： 1、此表请用电脑打印并加盖公章,于 6月 20日前传真或发送电子邮件至 山西老年人体协。报名后请致电承办方再次确认报名成功。

 2、此表可复制，或登陆中国老年人体育协会官方网站下载打印。

 单位（盖章）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2019年 5 月 日

附件2：

2019年全国老年人柔力球（套路）

教练员、裁判员培训班自愿参加责任书

我自愿报名参加在山西省大同市举办的2019年全国老年人柔力球（套路）教练员、裁判员培训班并签署本责任书。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、我愿意遵守本次培训班的所有规定；如果本人在培训过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止培训或报告会务组。

二、我充分了解本次培训期间的学习有潜在的危险，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学习。

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，可以正常参加本次培训。

四、我同意接受会务组在培训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承担。

五、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。

本人签名： 亲属签名： 　年 月 日