|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2020年田径赛事申办评价表** | | | | |
| 填表须知：  1.填表前，请认真阅读《2020年田径竞赛计划》和《田径赛事组织指南》。  2.若想了解某类赛事的技术要求，请参考中国田径协会《2019年田径竞赛规程》（部分赛事规程有所调整）。  3.请将本表格尽量填写完整，以便于我们对赛事进行综合评价。 | | | | |
| **承办单位名称： 联系人： 电话：** | | | | |
| 一、申请承办的赛事名称： | | | | |
| 建议时间： 年 月 日 | 地点： | | | |
| 过去五年该时间的日均气温： | 是否接受赛事调剂： 是 否 | | | |
| 二、申办比赛的目的、意义 | | | | |
|  | | | | |
| 三、办赛经验 | | | | |
| （一）近五年承办过的主要田径赛事（最多列出主要的三场并写出举办地及时间） | | | | |
|  | | | | |
| （二）其它项目办赛经验 | | | | |
|  | | | | |
| （三）组委会能否根据当地政府有关要求，指定赛事安保方案： 是 否 | | | | |
| 四、办赛人力资源条件 | | | | |
| 1. 可调用的裁判员数量与级别   国际级裁判员人数： 国家级裁判员人数：  一级裁判员人数： 二级裁判员人数： | | | | |
| 1. 志愿者数量与来源（需高中以上）：人数： | | | | 来源： |
| （三）工作人员数量： | | | | |
| 五、田径场地是否经过中国田径协会的验收？（场地验收合格： 是 否 ） | | | | |
| （一）若是，请填写场地验收的时间和等级： | | | | |
| （二）若否，请列出计划验收的时间和拟申请的等级： | | | | |
| （三）田径场地是否有副场？ | | | | |
| 若有，请填写副场的等级： | | | | |
| 若无，请说明运动员练习场和热身场的解决办法： | | | | |
|  | | | | |
| 六、器材是否全部符合相关赛事的规程要求？（可参考2019年赛事规程） | | | | |
| 若是，请附上器材清单 | | | | |
| 若否，请填写器材配置齐全的时间： 配备器材的方式：购置/租赁 | | | | |
| 七、交通 | | | | |
| （一）到达比赛城市的交通工具 | | | | |
| 机场：名称： 公里： | | 高铁：名称： 公里； | | |
| （二）赛场 | | | | |
| 酒店到达赛场的距离与时间： 公里 | | | 时间： | |
| 附近最近的医疗机构名称： | | | | |
| 八、食宿安排 | | | | |
| （一）食材来源： | | | | |
| （二）酒店 | | | | |
| 比赛需要的酒店数量： | | | | |
| 酒店名称及星级（3个以内）： | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 如需3个以上，另附说明 | | | | |
| 赛场周边主要酒店的名称： | | | | |
|  | | | | |
| 赛场周边三星级酒店容纳人数： | | | | |
|  | | | | |
| 酒店内是否配备急救设备（包括AED等）和专业医务人员： 是 否 | | | | |
| 酒店能否及时提供现场急救及必要的创伤治疗服务，并将危重伤人员送到指定的医疗机构： 是 否 | | | | |
| 九、经费情况 | | | | |
| （一）是否需要中国田径协会办赛经费补助？ 是 否 | | | | |
| （二）参赛人员食宿费用是否按照《食宿费用建议标准》执行？ 是 否 | | | | |
| （三）若否，拟收取多少元的食宿费？可具体说明： | | | | |
|  | | | | |
| （四）省级和市级体育部门及其它政府相关部门能为本赛事投入的金额？ | | | | |
|  | | | | |
| 若否，省级和市级体育部门能为本赛事提供的资源？ | | | | |
|  | | | | |
| 十、省级和市级主管体育部门是否同意承办该赛事 | | | | |
| 若同意，请附上相关部门的同意函 | | | | |
| 若否，请写明原因： | | | | |
| 十一、市场开发 | | | | |
| （一）预计比赛赞助收入 | | | | |
| 1. 实物（VIK）：   ② 现金： | | | | |
| （二）票务：①是否免费开放： ②若销售门票，定价范围： | | | | |
| 十二、赛事宣传 | | | | |
| （一）是否能为赛事邀请媒体？ 是 否 | | | | |
| （二）若是，邀请媒体的类型？（平面媒体、在线直播、电视直播/转播） | | | | |
|  | | | | |

填表单位（盖章）： 填表时间：2019年 月 日