附件1

“奔跑吧·少年”2025年济源示范区

中学生排球联赛竞赛规程

一、主办单位

示范区教育体育局

二、协办单位

济源一中

三、比赛时间

2025年7月

四、比赛地点

济源一中

五、竞赛项目

初中男子组、初中女子组、高中男子组、高中女子组

六、参赛资格

（一）参赛运动员必须政治思想进步，作风正派，遵守学校有关规定，学习努力，身体健康。

（二）以各学校为单位参赛；参赛运动员必须是拥有所代表学校正式学籍的在校在读学生，其学籍必须纳入河南省中小学生电子学籍管理系统。凡是以各种名义挂靠在所代表学校的学生或已在有关省、市体工队或职业俱乐部（含青年队）注册或试训的学生，不允许参加本联赛。

（三）无论何种原因出现休学、留级的运动员，必须符合河南省学生学籍管理办法的规定，同时自学籍变更之日起6个月内不得参加比赛。

（四）运动员赛前一个月内须经县级以上医疗部门检查证明身体健康，适合参加该项目竞赛，并购买相应人身意外伤害保险，否则不予参赛。

（五）赛事开始，凡发现参赛运动员资格不实的投诉，需提交由本单位主管领导签字并加盖印章的书面申诉材料。

（六）运动员在参赛资格上经查证属实违反规定的，取消该队参赛资格和比赛成绩。此外，还将根据有关规定对参赛运动员、主教练、领队以及参赛单位进行处罚。凡运动队被取消参赛资格和比赛成绩的，已完成的比赛结果不再改变，其被取消的名次依次递补。

七、参赛办法

（一）每队可报领队1人、教练员1人、运动员12人。各代表队务必于2025年7月7日前将报名表以word格式发送至济源示范区体育事业融合发展中心邮箱tysyrhfzzx@163.com。

联系人：孙 鹏 0391-5592755

（二）参赛年龄

初中组：2010年1月1日（含）及其以后出生的学生。

高中组：2007年1月1日（含）及其以后出生的学生。

（三）运动员必须持本人第二代身份证和加盖学校公章的学籍证明参加比赛。

（四）各参赛队报到时须提交市级以上医院开具的运动员体检健康证明（必须包含心电图）、人身意外伤害保险（有效期必须包含往返赛场途中）、自愿参赛责任及风险告知书，如出现伤害事故由参赛单位负责，手续不全不得参赛。

八、竞赛办法

（一）比赛执行国际排联最新排球竞赛规则。

（二）比赛球网高度

高中男子组2.43米；初中男子组2.40米。

高中女子组2.24米；初中女子组2.20米。

（三）采用中国排球协会审定的《2021-2024排球竞赛规则》。按照报名队伍数量确定单循环或者分组比赛。如分组比赛：第一阶段共分为两组，A组和B组，分别进行组内单循环，最终排出名次。A、B两组1-4名进行交叉对阵，对阵方法为：A1—B4，B1—A4；与A2—B3，B2—A3。比赛对阵A1—B4、B1—A4和A2—B3、B2—A3的胜者进入1/2决赛，负者争夺5—8名。1/2决赛获胜的两支队伍争夺冠亚军，负者争夺三四名；未进小组前四的队伍进行落位排名的争夺。

（四）决定比赛名次办法

比赛采用五局三胜制，计分方式：比赛结果为3：0，3：1时，胜队积3分，负队积0分；比赛结果为3：2时，胜队积2分，负队积1分。

1.胜场—在同组比赛中获胜的比赛场次数量，胜场多者排名在前。

2.积分—当两队或以上胜场相等时，比赛积分多者排名在前，积分办法如下：

（1）胜负局数比值（C值）—当两队或以上比赛积分仍相等时，全部比赛胜局数与负局数比值大者排名在前。

（2）总得失分比值（Z值）—当两队或以上胜负局数比值（C值）仍相等时，全部比赛得分值与失分值比值大者排名在前。

（五）比赛队统一着装，队员装备符合《2021-2024排球竞赛规则》规定。各队须备两套（深、浅）以上统一比赛服，上衣前后要有按规则规定尺寸的明显号码和队长标志，禁止佩戴饰品，不符合者不能参赛，教练员必须统一服装，否则不能进入赛场。

九、录取名次与奖励办法

（一）各组分别录取前八名，不足8队，按实际参赛队伍成绩予以奖励。

（二）本次联赛设体育道德风尚代表队4名进行奖励。

十、比赛经费

各参赛队服装费、往返车旅费、食宿费自理。

十一、未尽事宜，另行通知。本规程解释权归济源示范区教育体育局。

附件2

自愿参赛责任及风险告知书

一、本队（人）自愿报名参加“奔跑吧·少年”2025年济源示范区中学生排球联赛并签署本责任书。

二、本队（人）愿意遵守比赛所有规则规定及采取的措施。

三、本队（人）完全了解自己的身体状况，确认自己身体健康状况良好，具备参赛条件，已为参赛做好充分准备。

四、本队（人）充分了解本次比赛可能出现的风险，且已准备必要的防范措施，以对自己负责的态度参赛。

五、本队（人）愿意承担比赛期间发生的自身意外风险责任，且同意对于非组委会原因造成的伤害等任何形式的损失大会不承担任何形式的赔偿。

六、本队（人）同意接受大会在比赛期间提供的现场急救性质的义务治疗，但离开现场后在医院救治等发生的相关费用由本队负担。

七、本队（人）承诺以自己的名义参赛，决不冒名顶替。

八、本队（人）已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述所有内容予以确认并承担相应的法律责任。

监护人签字： 教练员、运动员签字：

参赛单位负责人： 单位名称（盖章）

附件3

“奔跑吧·少年”2025年济源示范区中学生排球联赛报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参赛单位 |  | 组 别 |  |
| 领 队 |  | 电 话 |  |
| 教 练 |  | 电 话 |  |
|  |  |  |  |
| 姓名： 号码：学籍号： | 姓名： 号码：学籍号： | 姓名： 号码：学籍号： | 姓名： 号码：学籍号： |
|  |  |  |  |
| 姓名： 号码：学籍号： | 姓名： 号码：学籍号： | 姓名： 号码：学籍号： | 姓名： 号码：学籍号： |
|  |  |  |  |
| 姓名： 号码：学籍号： | 姓名： 号码：学籍号： | 姓名： 号码：学籍号： | 姓名： 号码：学籍号： |

联 系 人： 联系电话： 主管领导签字：

单位（盖章） 报名日期：