关于新疆维吾尔自治区第十四届运动会

群众比赛（游泳项目）的补充通知

各参赛单位：

新疆维吾尔自治区第十四届运动会群众比赛（游泳项目）将于8月 7日至11日在库尔勒市举办，为确保比赛顺利进行，方便各代表队做好参赛准备，现将本次赛事有关事宜补充通知如下：

**一、时间、地点**

赛会时间：8月7日至11日

比赛地点：库尔勒市巴音游泳馆

**二、报名**

报名截止时间8月3日，本次比赛采用网上报名方式，报名网址：**http://swim.shuruitec.com**，请在赛事列表中找到本场赛事，登录报名即可（首次使用需要注册，具体报名要求见比赛规程），操作手册可在登录页面中下载。报名过程中如遇系统问题请在工作时间（周一至周五，上午08:30-11:30，下午13:30-17:30）拨打技术咨询电话：0531-88816039；报名截止后，各队打印报名表，签字盖章报到时交资料。

关于规程和规则的问题请与薛新梅联系，电话：15299120188。

1. **参加单位**

以地（州、市），行业体协，各（地、州）游泳协会、俱乐部等为单位报名参赛均可。

1. **运动员资格**

（一）运动员年龄

运动员必须年满20岁以上（2003年以前出生，且身体健康的运动员均可报名参赛。

1. 参赛运动员必须是新疆籍、长期居住地或就职单位（落户、就职1年以上）。长期居住地以本人居住证或社保缴纳记录（满1年）为依据，就职单位以劳动合同、收入及纳税证明、社保证明等为依据。
2. 援疆工作人员（需前方指挥部具相关证明）。
3. 近三年在优秀运动队注册的运动员不能参加本次群众组比赛。
4. **报到**

**（一）裁判员报到**

裁判员于8月7日16：00前报到，自备白色体恤、深色长裤，国家级裁判员自备白色体恤、浅色长裤。

报到地点：佳鑫国华酒店

**（二）参赛队报到**

各代表队于8月7日到赛区报到。

报到地点：佳鑫国华酒店

联 系 人：侯国栋

联系电话：19990639533

**（三）赛区联系方式**

联系人：侯国栋

联系电话：19990639533

邮箱：591940590@qq.com

**（四）各代表队报到时需交验以下资料：**

1.比赛期间运动员人身意外伤残保险（含高危项目）；

2.县、市级以上医院出具的健康证明（含：心电图、脉搏、血压、体检证明）；

3.《自愿参赛责任书》（见附件2）；

5.二代身份证原件、复印件（含领队、教练）；

6.免责声明（参赛单位盖章、领队签字）（见附件3）；

7.反兴奋剂承诺书（见附件4）。

8.打印的网上报名表（参赛单位盖章、领队签字）。

**六、经费**

各参赛队费用自理。

裁判员、工作人员交通、食宿、劳务费用由赛区承担。

**附件**1.《报名表》网上报名打印版，领队签字，盖章。

2.《自愿参赛责任书》

3.《免责声明》

4.《反兴奋剂承诺书》

2023年7月25日

附件2

新疆维吾尔自治区第十四届运动会游泳比赛

自愿参赛责任书

1. 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、血糖过高或过低得糖尿病，以及其它不适合游泳运动的疾病），因此我郑重声明
2. 本人可以正常参加 2023年8月7日至8月11日在库尔勒市举办的新疆维吾尔自治区第十四届运动会群众比赛（游泳项目） 。

二、本人充分了解本次大会期间的训练或比赛有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己的安全负责任的态度参赛。

三、本人愿意遵守本次大会的所有规则规定；如果本人在参赛过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止参赛或告知组委会工作人员。

四、本人同意承担比赛期间发生的自身意外风险责任，且同意组委会不承担任何形式的赔偿。

五、本人同意接受主办方在大会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保险及本人负担。

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。

运动员签名：

领 队签 名：

2023年 月 日

附件3：

新疆维吾尔自治区第十四届运动会群众比赛

（游泳）项目免责声明

作为新疆维吾尔自治区第十四届运动会群众比赛（游泳项目）参赛队领队，我在此承诺，本队将会尊重和遵守比赛规则和规定，在比赛中体现真正的体育精神。赛会期间，配合组委会安保工作，遵守赛场纪律要求，如我队所有参赛人员在比赛期间出现意外伤害、死亡及物品丢失等突发状况，主办方、承办方和其他参赛人员免责。

参赛单位(盖章）：

领队签字：

签署日期：

附件4：

反兴奋剂承诺书

我将以维护国家荣誉、发扬体育精神为己任，自觉遵守反兴奋剂法律法规，认真履行反兴奋剂责任义务，保证干干净净参加比赛。

在此，我承诺：

**坚决抵制使用兴奋剂**

**严防误服误用兴奋剂**

**配合兴奋剂检查调查**

**及时申请用药豁免**

**准确填报行踪信息**

**互相监督主动举报**

承诺人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期： 年 月 日

注：各队领队签订《反兴奋剂承诺书》