**“喜迎二十大 欢乐进万家”**

**2022年“中国体育彩票”三门峡市第十二届全民健身节扑克双升比赛竞赛规程**

**一、主办单位**

三门峡市委宣传部 三门峡市体育局

三门峡市总工会 三门峡市市直工委

三门峡市机关事务管理局

**二、承办单位**

三门峡市扑克牌升级协会

**三、比赛时间、地点**

1、时间：8月16日-19日

2、地点：市青少年实践基地（黄河公园西门内北侧60米）

**四、参赛范围**

三门峡市各县（市）区、市直机关、企事业单位、驻峡各部队、武警部队、大中专院校扑克双升爱好者均可报名参赛。

**五、组别设置及报名人数**

1、市直机关企业组

每个单位限报二对选手参赛

1. 战队组

每个战队报名三对选手为一个团体参赛

1. 大众群体组

所有双升爱好者均可报名参赛

特别说明：

每名队员只能参加一个组的比赛，每个单位可以组织队员参加三个组别的比赛。

**六、运动员资格**

1、符合三门峡市疫情防控措施要求及承办单位疫情防控具体措施；

2、经县级以上医院检查身体健康者，并持有县级以上医院体检合格证明；

3、各参赛选手在比赛期间需办理运动员伤病、意外事故保险，费用自理。如在比赛期间发生伤病、意外事故，责任自负；

4、所有参赛人员报到时需提供24小时内核酸检测阴性报告，并签署自愿参赛及疫情防控承诺书；

5、市级以上文明单位应积极报名参赛，参赛队员服装应统一；

6、符合本单项规程规定者。

**七、竞赛办法**

1、比赛采用国家体育总局社体中心颁布的《中国升级竞赛规则》；

2、比赛赛制

（1）比赛采用积分编排制，轮次根据报名人数决定；

（2）个人赛、团体赛同时进行，团体赛成绩由参赛的两对选手成绩之和来确定。

**八、报名办法**

1、报名时间：自本规程发布之日起至8月12日17：00；

2、报名方式

（1）线下报名地址：建设路与大岭路交叉口向东50米路南大地鸿酒坊；

（2）线上报名邮箱：15773472@qq.com；

3、报名联系人：王宇辉 ，联系电话：13513887100（微信同号）。

**九、奖项设置**

1、市直机关企业组比赛设团体一等奖、二等奖和优胜奖，个人奖励前八名；

2、大众群体组比赛奖励前八名；

3、战队组比赛根据报名情况，随后再确定奖项；

4、本次比赛根据《河南省扑克牌双升牌手等级和等级分标准》对获奖牌手奖励相应积分。

**十、本次比赛裁判长和裁判员由三门峡市体育局选派。**

**十一、本规程解释权属三门峡市第十二届全民健身节组委会。**

**十二、未尽事宜，另行通知。**

**“喜迎二十大 欢乐进万家”**

**2022年“中国体育彩票”三门峡市第十二届全民健身节扑克双升比赛报名表**

单位： 领队： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 身份证号 | 团体 | 个人 | 组别 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**“喜迎二十大 欢乐进万家”**

**2022年“中国体育彩票”三门峡市第十二届**

**全民健身节扑克双升比赛自愿参赛及疫情**

**防控承诺书**

承诺人： 身份证号码：

在新冠肺炎疫情防控期间，本人知晓疫情防控期间的管理规定，对健康情况郑重承诺如下：

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、以及其它不适合所参与运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加本次比赛。

2、近14天内，本人未被诊断或确认为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者、密切接触者、次密接；未与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者、密切接触者、发热患者等接触；没有出现发热(体温≥37.3℃)、乏力、咳嗽、胸闷等与新型冠状病毒感染有关的症状；未到过近期被确定为疫情中、高风险的地区；未接触过疫情中、高风险地区人员；未接触过境外回国人员。

3、我充分了解本次比赛可能有潜在的危险，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。

4、我本人自愿遵守本次比赛的所有规定；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。

5、我会科学做好个人防护，同时严格按照疫情防控要求，配合做好疫情防控有关工作。

6、我同意接受主办及承办单位在培训期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医疗救治等相关方面产生的任何费用及造成的任何后果由本人承担。

7、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，本人签署此责任书纯属自愿。

签字：

年 月 日