

山西省全民健身指导中心 文件 山西省老年人体育协会

晋体全健（2026）11 号

关于印发《2026 年山西省老年人网球交流 活动规程》的通知

各市、省直、行业老体协：

为深入贯彻落实习近平总书记关于体育和老龄工作的重要论述精神，坚持以人民为中心的发展理念，实施全民健身和积极应对人口老龄化国家战略，助力体育强国和健康中国建设，定于 9 月 21 日至 24 日在太原市举办 2026 年山西省老年人网球交流活动。现将规程印发给你们，请积极组队参加。

附件：1. 2026 年山西省老年人网球交流活动规程
2. 2026 年山西省老年人网球交流活动报名表

3. 2026 年山西省老年人网球交流活动自愿参赛责任书



2026 年山西省老年人网球交流活动规程

一、主办单位

山西省全民健身指导中心

山西省老年人体育协会

二、承办单位

山西省老年网球馆

三、协办单位

太原格莱威尔体育文化有限公司

四、比赛时间和地点

时间：9 月 21 日—24 日

地点：山西省老年网球馆

五、项目设置

（一）设甲、乙两个年龄组，每个年龄组设男双、女双、混双三个项目。

甲组年龄：男 65—72 岁（1954 年—1961 年）

女 63—72 岁（1954 年—1963 年）

乙组年龄：男 60—64 岁（1962 年—1966 年）

女 55—62 岁（1964 年—1971 年）

（二）设团体项目：由各组别单项比赛成绩积分计算排名。

六、参加办法

- (一) 各市、省直、行业老体协可组队参加。
- (二) 参加队员必须持本人第二代身份证原件。
- (三) 每单位限报 1 队。每队领队 1 人、教练员 1—2 人、队员 12 人，符合队员资格的领队、教练可兼报队员，队员不得兼项。
- (四) 甲组年龄的队员可报乙组，乙组年龄的队员不可报甲组。

七、交流办法

- (一) 采用国家体育总局最新审定的《网球竞赛规则》。
- (二) 采用无占先六局决胜和平局决胜制（抢 7）。
- (三) 交流活动分两个阶段进行，第一阶段采用分组循环，第二阶段采用“淘汰+附加”或“交叉淘汰+附加”赛。
- (四) 各组单项种子按 2025 年山西省第七届老年人体育健身大会网球交流活动名次确定，非种子在本次交流活动前联席会上抽签进组。
- (五) 团体计分办法，每实际参加一项计 1 分，甲组、乙组各单项前 8 名按 9、7、6、5、4、3、2、1 计算积分，积分汇总计算团体成绩。
- (六) 使用大会统一用球，每场比赛 2 个新球（网球品牌另定）。
- (七) 每队出场队员服装的颜色、款式尽量一致。

八、奖励办法

(一) 团体设优胜奖和优秀奖，优胜奖、优秀奖按参加队数的 60%、40%分配。

(二) 单项设名次奖按照参加对数的三分之一确定。

(三) 设“体育道德风尚奖”，颁发给在活动中贯彻大会宗旨、遵守大会纪律、展示良好道德风尚的代表队。

九、报名

各单位须于 2026 年 9 月 5 日前（以邮戳为准）将电脑打印并加盖公章的《2026 年山西省老年人网球交流活动报名表》扫描件、身份证复印件（正反面），以电子邮件形式发送到山西省老年人体育协会邮箱。

联系人：刘 乐

联系电话：17635713450

邮 箱：shanxi1tx@163.com

地 址：太原市万柏林区西渠路 20 号山西省老年网球馆

十、报到和离会

报到和离会时间：9 月 21 日下午报到，24 日午饭后离会

报到地点：全季酒店太原迎泽大街山西博物院店（山西省老年网球馆院内）

联系人：王天航

联系电话：13509739934

报到时各队须向大会组委会提供运动员第二代身份证原件、保险保单原件、队员体检健康证明（或报名表加盖体检章）、本人及家属签字的《自愿参赛责任书》，未能提供上述材料者均不允许参加活动。

十一、经费

各参赛队差旅费、食宿费自理。活动期间食宿由大会统一安排，按照报到先后顺序安排住宿，若有队伍出现男女单数由组委会统一调剂；要求住单人间的补齐差价，费用自理。裁判人员提前一天报到，各代表队人员提前报到、推迟离会、超编人员费用自理。

（一）美居酒店住宿费：标间 160 元/人/天，3 天共计 480 元。

（二）太原时光酒店住宿费：标间 150 元/人/天，3 天共计 450 元；单间 240 元/人/天，三天共计 720 元。

（三）全季酒店住宿费：标间 160 元/人/天，3 天共计 480 元；单间 280 元/人/天，三天共计 840 元。

（四）餐费：100 元/人/天（含中餐和晚餐）

（五）住宿费交至各入住酒店，餐费交至美居酒店。

（六）仲裁、裁判人员食宿费均由大会承担。

十二、裁判

正、副裁判长和裁判员均由承办单位选派。

十三、仲裁委员会

按国家体育总局《仲裁委员会条例》规定执行。

十四、本规程由主办单位负责解释，未尽事宜，另行通知

附件 1

2026 年山西省老年人网球交流活动报名表

参加单位（章）：

县级以上医院体检（章）：

身 份		姓 名	性 别	民 族	年 龄	身份证号码	备注
领队							
教练							
教练							
甲 组	男 双						
	女 双						
	混 双						
乙 组	男 双						
	女 双						
	混 双						

注：表格要求电脑打印，手写无效。

联系人:

电话:

年 月 日

附件 2

2026 年山西省老年人网球交流活动 自愿参赛责任书

我自愿报名参加 2026 年山西省老年人网球交流活动，并自愿签署本责任书。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、我愿意遵守本次活动的所有规定；如果本人在活动过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止活动并报告组委会。

二、我充分了解本次活动期间有潜在的危險，以及可能由此而导致的受伤或事故，我对自己的安全负责。

三、我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好并能参加本次交流活动，因此我郑重声明：我自愿参加本次活动，并独立承担相应结果。

四、我同意接受本次活动的各方组织单位在活动期间提供的现场急救性质的医务治疗和医院救治等服务，由此发生的相关费用由我本人承担。

本人签名：

亲属签名：

年 月 日