附件1

2017年全国“企业家杯”武术太极拳比赛日程安排

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间  内容 | 上午  08:30至11:30 | 下午  14:30至17:30 | 晚上  19:30至22:00 |
| 10月14日  （星期六） | 1.运动队、裁判员报到（17:00之前）  2. 裁判员学习  3. 运动员熟悉场地 | | 组委会 |
| 10月15日  （星期日） | 开幕式（08:30）  比 赛（09:00） | 比 赛 |  |
| 10月16日  （星期一） | 比 赛 | 中午14:00前离会 | |

注：1.比赛单元设置将视报名参赛人数进行调整。

2.如有变动、另行通知。

附件2

2017年全国“企业家杯”武术太极拳比赛报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团体名称 | |  | | | | | |  | | 所在省市 | |  | | 总人数 | |  |
| 代表队组织人  联系方式  （非常重要） | | 领队： （男/女） 教练1： （男/女） 教练2： （男/女）  联系地址： 电子邮箱： .  联系人： 手机： 电话： QQ号: . | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | | 身份 | 性别 | 出生年月 | 单位职务 | 备注 | | 参赛项目 | | | | | | | |
| 项目1 | | 项目2 | | 项目3 | | 集体项目 | |
| 1 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 2 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 4 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 5 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 6 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 7 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 8 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 9 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 10 |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |

**填写说明：**1、身份栏：填写领队、教练、运动员、工作人员等代表队中的身份。

2、在参赛项目中要写清楚项目的名称。

3、此表于2017年9月13日前快递至组委会，并将word格式的报名表发至：[chuantongwushu@sina.cn](mailto:chuantongwushu@sina.cn)和2916421418@qq.com领队签名： 2017年 月 日 （此表可复印）

附件3

2017年全国“企业家杯”武术太极拳比赛责任声明书

运动员姓名： 性别： 身份证号码：

请各位运动员阅读，了解并同意遵守下列事项：

1．清楚了解，任何意外伤亡事故，参赛运动员必须负完全的责任。

2．主办和承办方对在比赛时所发生的任何意外事故及灾难，不承担任何责任。

3．参赛运动员保证没有摄取任何药物（兴奋剂）或毒品。

4．参赛运动员保证没有参与或涉嫌任何非法活动。

5．参赛运动员保证在身体上及精神上是健康健全者，适合参加竞技比赛。

6．参赛运动员须自行保管个人财物与贵重物品，在赛场内所发生的任何遗失、偷窃或损坏事件，主办和承办方不承担任何责任。

7．清楚了解承办单位在赛事中提供的有关医疗救援的一切措施，是最基本的急救方法；在进行急救时所发生的一切意外事故，责任均由参赛运动队和运动员承担。

8．参赛运动员同意以及遵守由中国武术协会制定的一切有关赛事规则、规程，如有任何异议，均需遵照大会之仲裁条例进行。

9．参赛运动员对于一切活动包括练习、比赛及各活动，可能被拍摄或录影或电视现场直播等，同意由中国武术协会以全部或部分形式、或以任何语言、无论有否包括其他物资，在无任何限制下，使用本人的姓名、地址、声音、动作、图形及传记资料以电视、电台、录像、媒体图样、或任何媒介设备，乃至今后有所需要的时候，本人将不做任何追讨及赔偿。

本人签字承认，同意及确定已经阅读，明确了解并同意遵守以上所列的所有条款/事项。

声 明 人：（签名/日期）

代表队负责人：（签名/日期）

注：1．本声明每名参赛队员填写1份。

2．请于9月13日前，邮寄至2017年全国企业家杯武术太极拳比赛组委会。

附件4

2017年全国“企业家杯”武术太极拳比赛

抵达信息通知单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛单位 |  | | | |
| 联 系 人 |  | 联系手机 |  | |
| 到站名称 | 到站时间 | 车次/航班号 | 人数 | 行李情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请于2017年9月13日前将此单电邮至组委会。

联 系 人：来肖晶

联系电话：13588244597

（单位公章）

2017年 月 日