2018年滨州学院学科竞赛定向越野挑战赛

竞赛规程

一、主办单位

滨州学院体育运动委员会

二、承办单位

滨州学院体育学院 滨州学院定向越野社团

三、竞赛时间、地点

时间：2018年4月8日（周日）。

地点：滨州学院校园

四、竞赛项目及组别

（一）竞赛项目：百米定向；标准距离定向赛；团队定向赛（3人）

（二）竞赛组别：

1.甲组：报名运动员必须是在校全日制本、专科非体育专业大学生。

2.乙组：报名运动员仅限体育学院2016级和2017级体育教育及舞蹈学专业大学生。

五、参赛资格

（一）政治思想进步，遵守运动员守则，身体健康，无呼吸系统或心血管系统疾病。

（二）参赛运动员必须办理城镇居民医疗保险或者人身意外伤害保险，未办理的单位和个人不得参赛。

六、参赛办法

（一）每单位限报1队，每队限报领队1人，教练员1人，运动员12人（男生6人，女生6人）。

（二）所有比赛项目凡1队或1人报名者，不予编排。

（三）所有运动员必须穿着运动服装并持学生证参赛，于胸前佩带学校统一印制的号码标识，佩带时须四角固定，否则不准参加比赛。

（四）各单位团队定向赛限报男、女各1队，每队3人，所有参赛队员均应来自于本单位报名人员，比赛时同一单位队员应统一服装。

（五）所有参赛队员均可报名参加百米定向比赛，但团队定向与标准距离定向比赛不得兼报。

（六）所有参赛运动员不得无故弃权或不参加比赛，有违反者，每人次从单位团体总分中扣除10分。

七、竞赛办法

（一）严格执行中国定向运动协会审定的最新《中国定向运动竞赛规则》。

（二）运动员出发方式由组委会决定，出发顺序由计算机随机决定，竞赛地图由大会组委会提供。

（三）比赛运动员必须在限定时间内完成比赛。

（四）替补运动员只有在场上运动员因受伤等原因不能进行下一项目比赛时，方由替补运动员持原队员指卡参加其所有项目比赛。

（五）申诉：仲裁委员会仅接受书面申诉。请在成绩公布后2小时内将申诉书面材料连同证据照片或录像提交仲裁委员会。

八、裁判员和仲裁人员的选调

裁判长、裁判员和仲裁委员由主办单位负责选调。

九、报名办法

（一）各参赛单位下载并认真填写《2018年滨州学院定向越野挑战赛报名表》（见附件），于2018年3月31日前以附件形式（以单位全称作为文件名）发邮件到bzxyydh@163.com，并将打印版核对无误后加盖公章交体育学院办公室。

请各单位务必按时完成报名工作，并提交相关材料。如报名手续不全，不予受理；逾期报名者，按弃权处理。报名后一律不得更改报名单。

（二）如有疑问请致电15205437037 朱老师，或加入滨州学院定向赛官方QQ群（305087822）咨询。

（三）本次比赛联席会议定于2018年4月7日（星期六）上午10:00在体育学院会议室（实验中心B-317）召开，请各单位选派学生负责人员携带本人学生证参加会议。

十、名次录取与奖励办法

（一）甲组百米定向赛按102、101、100、99···计分；标准距离定向赛按51、50、49、48···计分；团队定向赛按102、100、98、96···计分。所有项目录取有效成绩名次，成绩无效者不计算积分。

（二）乙组百米定向赛按48、47、46、45···计分；标准距离定向赛按24、23、22、21···计分；团队定向赛按48、46、44、42···计分。所有项目录取有效成绩名次，成绩无效者不计算积分。

（三）获得各单项前8名的运动员颁发成绩证书。报名不足8人（队）的项目减1录取。甲组获得男、女团体总分前8名的参赛队颁发奖状，乙组获得团体总分前3名的参赛队颁发奖状。团体总分以运动员在各单项比赛中所得积分相加计算，得分多者名次列前。如遇积分相等，以获第1名多者名次列前；如还相等，以第2名多者名次列前，余类推。

（四）评选体育道德风尚奖代表队，颁发证书。

十一、器材

（一）运动员自备比赛用指北针。

（二）电子记时记分设备由组委会负责，运动员参赛过程中如丢失或损坏设备，则按设备原价赔偿。

十二、本规程解释权归主办单位。如遇天气原因，比赛后延。未尽事宜另行通知。

滨州学院体育学院

2018年3月10日

附件：

2018年滨州学院学科竞赛

定向越野挑战赛报名表

单位（盖章） 组别：甲组/乙组

领队： 教练员：

联系人： 联系电话： 电子邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **百米定向赛（打√）** | **不可兼报** | | **手机号码** |
| **标准距离定向赛（打√）** | **团队定向赛（打√）** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **以上报名运动员均身体健康，无呼吸系统或心血管系统疾病，且均已办理医疗保险。**  **单位盖章：** | | | | | | |