

中国体育彩票

长春市首届智力运动会（国际跳棋项目）

竞赛规程

一、主办单位

长春市体育局

二、承办单位

长春市体育总会

长春莲花山生态旅游度假区文体旅游科技局

三、协办单位

吉林省柏弈体育文化发展有限公司

吉林省国奥体育文化发展有限公司

四、支持单位

吉林省体育彩票管理中心

吉林省栖乐荟购物中心有限公司

五、竞赛时间和地点

时间：2026 年 1 月 18 日，赛期 1 天。

地点：长春市栖乐荟购物中心五楼会议室（高新区博才路 399 号）

注：具体时间和地点以最后通知为准。

六、竞赛项目和组别

（一）竞赛组别

1. 100 格国际跳棋·男、女个人赛

2.64 格国际跳棋·男、女个人赛

(二) 年龄分组

1. 公开组：不限年龄。

2. A 组：2016 年 1 月 1 日（含）至 2017 年 12 月 31 日出生。

3. B 组：2018 年 1 月 1 日（含）至 2019 年 12 月 31 日出生。

4. C 组：2020 年 1 月 1 日（含）以后出生。

七、参赛范围

各县（市）区、开发区，市直机关、企事业单位，相关体育社会组织，其他符合单项规程规定的单位、个人等均可参赛。

八、参赛办法

(一) 参赛资格

1. 具有长春市户籍或在长春市实际工作、学习、生活。长期居住地以本人居住证或社保缴纳记录(满 1 年)为依据，学籍所在地以学籍证明为依据，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. 参赛运动员必须持以下身份证明文件之一：本人长春市户籍的二代居民身份证（或户口）；长春市大、中、小学校学籍证明；长春市居住或工作满 1 年以上的相关证明文件。

(二) 人身意外保险证明。

(三) 县级以上医院体检健康证明。

(四) 职业棋手不准参赛。

(五) 身体健康, 运动员本人身体条件满足比赛要求。

(六) 报名需提供真实有效的姓名、身份证号码等必要信息。

九、竞赛办法

(一) 执行《中国 100 格国际跳棋竞赛规则》(试行)、《中国 64 格国际跳棋竞赛规则》(试行)。

(二) 比赛共 7 轮, 各组别视参赛人数采用瑞士制或循环制, 实际赛制根据报名情况确定。

(三) 报名人数较少的组别可视情并组比赛, 成绩单独计算。

十、录取和奖励办法

各组别分别录取前八名, 颁发证书, 前三名同时颁发奖牌; 参赛数不足 8 人减一录取, 不足 3 人不予立项。

十一、报名和报到

(一) 报名

请各参赛单位于 2025 年 1 月 9 日前, 将加盖公章的《报名表》扫描件及 word 格式报名表发送至专用邮箱, 并以电话告知。

联系人: 汪文松

联系电话: 15764365949

报名邮箱: 540781338@qq.com

(二) 领队、教练员及裁判长联席会议

时间地点另行通知, 领队会参赛队提交报名材料。

(三) 报名材料

1. 原始 word 文档报名表（加盖公章）。
 2. 代表队安全管理责任书（原件）。
 3. 参赛运动员自愿参赛承诺书（原件）。
 4. 参赛运动员二代身份证（军官证、士兵证等有效身份证明文件）、户口簿或居住证复印件。
 5. 参赛运动员《个人意外伤害保险单》复印件。
 6. 参赛运动员《体检证明》复印件。
- 以上报名材料不全视为报名无效，以个人名义报名的参赛时现场提交。

十二、经费

赛会不收取报名费，各参赛单位、个人参赛期间食宿、交通、保险、体检等费用自理。

十三、裁判

赛会裁判长、裁判员由赛事组委会统一选派。

十四、仲裁

- （一）仲裁委员会由赛事组委会统一选派。
- （二）仲裁、申诉、纪律和处罚：按《国家体育总局仲裁委员会条例》及本届比赛竞赛规程总则有关规定执行。

十五、未尽事宜由承办单位另行补充通知。

十六、本规程解释权归属赛事组委会。

附件：

1. 长春市首届智力运动会（国际跳棋项目）报名表
2. 长春市首届智力运动会（国际跳棋项目）参赛代表队组织工作和安全管理责任书
3. 长春市首届智力运动会（国际跳棋项目）自愿参赛承诺书

2025 年 12 月

附件 1:

中国体育彩票
长春市首届智力运动会（国际跳棋项目）
报名表

参赛单位		(单位全称/加盖公章)			
联系地址					
领 队			联系电话		
教 练			联系电话		
参赛运动员					
姓名		性别	身份证号码	组别	备注
1					
2					
3					

注：参赛信息一经上报，未经同意不得更改；宋体四号填写。

附件 2:

中国体育彩票 长春市首届智力运动会（国际跳棋项目） 参赛代表队组织工作和安全管理责任书

为加强各参赛代表队组织工作和安全管理，督促全体参赛人员牢固树立“组织有序、安全第一、预防为主”思想，建立切实有效的安全管理机制，确保赛会安全有序、圆满成功，按照有关规定，制定《中国体育彩票长春市首届智力运动会（国际跳棋项目）参赛代表队组织工作和安全管理责任书》。

一、高度重视本代表队参赛组织和安全管理工作，明确把握“谁主管、谁负责”工作原则，切实担负领导责任，做到动员全面、组织严密、保障有力，确保赛会精彩、热烈、安全、有序。

二、坚决落实安全保障和应急管理工作主体责任，确保本代表队全体参赛人员在参赛期间全程符合赛会组委会有关规定和要求。

三、严格遵守参赛安全和秩序管理规定，加强对本代表队全体参赛人员安全纪律教育和检查监督工作，制定相关预案，采取有效措施，从严把好参赛人员安全关、健康关和资质关，杜绝参赛期间出现擅离职守、推卸责任、作风散漫、饮酒打架、不服从赛会管理等违规违纪现象发生。

四、凡因组织工作失职、渎职或擅离职守，造成违规违纪现象、安全事故发生，取消本代表队体育道德风尚奖和优秀组织奖评比资格，严重者追究本代表队组织单位和当事人责任。

参赛代表队：_____队_____（领队签字）

签订日期：_____年____月____日

附件 3:

中国体育彩票 长春市首届智力运动会（国际跳棋项目） 自愿参赛承诺书

本人自愿报名并参加长春市首届智力运动会（国际跳棋项目）比赛，并做如下承诺：

1. 本人已全面了解并同意遵守组委会所制订的各项竞赛规程、规则、要求及采取的安全措施。

2. 本人已完全了解自己的身体状况，确认自己身体健康状况良好，具备参赛条件，已为参赛做好充分准备。

3. 如本人为未成年人，监护人经审慎评估，确认被监护人身体状况符合参赛条件，并自愿承担相应风险。

4. 本人充分了解本次比赛可能出现的风险，且已准备必要的防范措施。

5. 本人愿意承担比赛期间发生的自身意外风险责任，且同意对于非组委会原因造成的伤害等任何形式的损失组委会不承担任何形式的赔偿。

6. 本人同意接受组委会在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在离开现场后，在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

7. 本人已投保保险公司的意外人身险（且有效期覆盖比赛时间），已向组委会提交保险复印件。

8. 本人承诺以自己的名义参赛，决不冒名顶替，否则自愿承担全部法律责任。

9. 本人及家长（监护人）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。

本人签名：_____ 监护人签名：_____

签署时间：_____ 年 月 日