

運動 i 台灣 2.0 身心障礙者運動樂活專案系列活動

113 年臺南市扶輪盃身心障礙者拔河比賽

~ 競賽規程 ~

- 一.活動依據：依照臺南市政府體育局 113 年 1 月 8 日南市體競字第 1121674321 號函辦理。
- 二.指導單位：教育部體育署。
- 三.主辦單位：臺南市政府、臺南市體育總會、臺南東區扶輪社
- 四.承辦單位：臺南市體育總會身心障礙運動委員會。
- 五.協辦單位：臺南市立安平國中、臺南市基督教青年會、臺南市體育總會拔河委員會、臺南市好人好事運動協會三好志工隊、臺南市中區婦女會、救國團臺南市龍崎區團委會。
- 六.比賽活動預定執行日期、時間、地點：
 - (一)日期：**113 年 3 月 23 日(星期六)**
 - (二)時間：上午 8:00~下午 13:00。
 - (三)地點：**臺南市立安平國民中學安平館-台南市安平區慶平路 687 號**
- 七.比賽分組：比賽分智能、聽障、視障、精神障礙/癲癇及肢障、腦麻六大障別，各障別再分國小組、國中組及公開組(不分年齡或國中以上至社會人士均可)等三組分別進行比賽。
- 八.比賽報名：【報名資格】凡持有殘障手冊之台南市身心障礙者均可組隊參加。
【報名日期】**即日起至 112 年 3 月 8 日(星期五)截止。**
【報名地點】網路報名：請掃描報名表所附 QR Code 或以提供之表單連結進行網路報名
電郵報名：tdsc8899@gmail.com
【報名方式】1.請下載報名表檔案填寫後，以 word 或 PDF 格式將檔案上傳至報名之網站表單
2.填寫紙本報名表，並拍照將報名表以照片方式上傳至報名之網站表單
3.將填妥之報名表以 word、PDF 或照片之格式寄送電子郵件報名(以寄件日期為準)
4.如有問題可請聯絡諮詢 [張國緯 0986324513](tel:0986324513)(號碼亦可加 LINE)
- 九.比賽辦法：
 - (一).比賽隊伍每隊最多登錄參賽隊員 8 名，其中女性隊員不得少於 2 名；以男女混合組隊方式，每隊派 6 名隊員出場進行比賽，但各隊每局比賽最多只能派 4 位男性隊員下場比賽。
 - (二).比賽裁判員發出『舉繩』口令時，兩隊選手要將繩子拿起握於手中；『預備』口令發出時，兩隊同時握緊拔河繩蹲立於原地，但尚不能拉動；聽到『開始』口令時，全體合力拉繩，將中心點拉過決勝點者為勝。比賽進行中，裁判未裁示比賽結束之前，比賽雙方均不得放繩，若有故意違反此項規定者，裁判有權宣告取消該隊之比賽資格。
 - (三).每局比賽以 30 秒之內決定勝負，30 秒時間到，中心點未超過決勝點時，以中心點偏向何方為勝，如雙方仍僵持於中心點而無法判別勝負時，則該局重新比賽。中心點左右各 2 米為決勝點，唯肢障組中心點左右各 1 米為決勝點。
 - (四).每場比賽以三局兩勝制決定對戰隊伍之勝負，第一局比賽後互換場地，第三局以猜拳方式決定選擇場地。每局結束後可向裁判提出更換出賽隊員要求。
 - (五).比賽選手必須穿著運動服及膠質運動鞋出場比賽，上衣以長袖為佳，且不得穿著鞋底有鞋釘或粗粒設備之運動鞋，如釘鞋、棒球鞋、足球鞋...等，亦不得穿戴手套或借助他物、外力等方式拖拉及阻擋。出賽雙方最後一位選手(第八位)必須配戴由大會統一準備之安全帽出場比賽；肢障類組採坐姿進行比賽，而且比賽時選手不得穿著肢架或鐵鞋。
 - (六).報名截止後，由大會視各類組報名隊伍多寡及賽程安排之需要，再決定賽制。
 - (七).在大會競賽組認為需要之情況下，賽事雙方隊伍亦可在競賽組中介協調確認後，以雙方認可公平之人數及男女比例進行競賽。
 - (八).比賽防疫措施將以政府機關公布之現行方式為準，參賽者須口罩請自備配戴，賽場提供手部酒精消毒。
- 十.比賽獎勵：
 - (一).各組比賽取前六名頒發獎杯及獎品
 - (二).大會為參加人員投保公共意外責任險，並提供毛巾一條及比賽當日之茶水、午餐，其餘交通及膳宿由參加者自行負責。
- 十一.活動程序：8:00 報到 9:00 開幕典禮 9:30 比賽開始 11:30 頒獎、閉幕典禮
- 十二.其他：本活動計畫經台南市政府體育局體核備同意後辦理，相關活動內容如有未盡事宜，得依實際需要，提交籌備會議討論修正之。

113 年臺南市扶輪盃身心障礙者拔河比賽

~ 報名表 ~

參賽障礙類別：智能.聽障.視障.肢障.腦麻.精神障礙/癲癇.

| 單位名稱： | | 單位電話： | | |
|-----------------|---|-----------|---|-----|
| 連絡地址： | | | | |
| 領隊姓名： | | 連絡人： | 連絡電話： | |
| 隨隊人員(每隊最多 3 名)： | | | | |
| 餐食 | 便當： <input type="checkbox"/> 葷食 ___份. <input type="checkbox"/> 素食 ___份. | 組別 | <input type="checkbox"/> 國小組. <input type="checkbox"/> 國中組. <input type="checkbox"/> 公開組. | |
| 隊名 | | | | |
| 參 賽 選 手 名 單 | | | | |
| 1 | 姓名： | 生日： 年 月 日 | 身份證字號： | 性別： |
| 2 | 姓名： | 生日： 年 月 日 | 身份證字號： | 性別： |
| 3 | 姓名： | 生日： 年 月 日 | 身份證字號： | 性別： |
| 4 | 姓名： | 生日： 年 月 日 | 身份證字號： | 性別： |
| 5 | 姓名： | 生日： 年 月 日 | 身份證字號： | 性別： |
| 6 | 姓名： | 生日： 年 月 日 | 身份證字號： | 性別： |
| 7 | 姓名： | 生日： 年 月 日 | 身份證字號： | 性別： |
| 8 | 姓名： | 生日： 年 月 日 | 身份證字號： | 性別： |

◎報名日期:即日起至 112 年 3 月 8 日(星期五)截止。

◎本報名表不敷使用時，請自行影印之。

◎聯絡人 張國緯 0986324513(號碼亦可加 LINE 聯絡)

◎網路報名上傳報名表請掃描後方 QR Code，或使用以下連結：

<https://forms.gle/t9Svqtk6u3iM7VBA>

