

建始县教育局

建始县 2020 年初中生篮球比赛通知

各乡镇中心学校、县直相关学校：

为广泛开展阳光体育运动，丰富校园文化生活，形成浓郁的校园体育锻炼氛围，有效地促进广大青少年学生积极参加体育锻炼，切实提高学生体质健康水平。经研究，决定举办建始县 2020 年初中生篮球比赛。请各校接到通知后，认真组织训练，同时切实加强安全管理，落实安全责任，抓好每一个工作环节，届时参加比赛。

附件：建始县 2020 年初中生篮球竞赛规程



建始县教育局



建始县文化和旅游局



建始县民族宗教事务局

2020 年 9 月 24 日

附件

建始县 2020 年初中生篮球竞赛规程

一、主办、承办、协办单位

主办：建始县教育局 建始县文化和旅游局 建始县民宗局

承办：建始县中等职业技术学校

协办：建始县体育运动学校

二、竞赛日期和地点

时间：2020 年 10 月 22 日—10 月 26 日

地点：建始县中等职业技术学校

三、参赛单位

各乡镇中心学校、县直初中学校

四、参赛项目

初中男、女生组篮球赛

五、竞赛办法：

（一）项目正式报名参赛的运动队（员）不得无故弃权。

（二）根据 2019 年比赛结果设种子队，第一、四名固定在 A 组，第二、三名固定在 B 组。其他球队抽签决定组别。

（三）比赛第一阶段分组循环，小组前两名出线进行第二阶段交叉淘汰赛，胜队进行冠亚军决赛，负队争夺第三名决赛。

（四）比赛执行 2020 中国篮协会审定的最新《篮球规则》、国际蓝联的规则解释以及篮球赛特殊条款；

1. 第一、二节比赛执行强制轮换（初三学生除外，即第一节上场队员不得在第二节上场，除非伤病或 5 犯离场后缺员，缺员

球队由对方教练指定球员比赛) 并必须采用全场人盯人紧逼防守, 不得使用联防, 否则将判罚教练员技术犯规(仅执行一罚, 不登记教练员的累积犯规), 第三、四节不作规定。

2. 一场比赛中, 每队在三分线以外投中 4 次以后, 从第 5 次起每投中一次得 4 分, 若对正在投篮队员犯规, 投中有效, 并判给一次罚球, 若未投中, 判给被侵队员 4 次罚球。

3. 比赛用球: 男生使用 7 号球、女生使用 6 号球。

六、参赛要求

(一) 参赛运动员必须是在籍在校的初中生, 并持有所属县市二代身份证(临时身份证无效)。

(二) 必须持有医院健康证明和人身意外伤害保险证明。

(三) 每个乡镇报男、女各 1 支初中生代表队参赛, 每队可报运动员 15 名, 每场登记 12 名(初三学生不超过 3 名, 初一、二学生 9 名), 教练 2 名, 领队 2 名, 乡镇中心学校校长、组队学校校长为领队; 实验初中、高平国际单独按要求组队。

(四) 初三学生每队只允许有三名球员, 并用 1、2、3 球衣号码进行区别, 且只能在第一、二、三节中允许上场任意 2 名球员, 第四节不得上场, 其他九名球员在第三、四节可随意更换。

(五) 报到时进行资格审查, 如参赛运动队有一个队员不符合参赛资格或弄虚作假, 取消该队比赛成绩, 所有费用自理。赛事开始后, 不再受理资格问题。

(六) 各球队按 155 × 106mm 规格自制领队、教练、运动员参赛胸牌(胸牌必须有本人登记照片)。

七、奖项设置

1. 男、女前三名参赛队给予奖金和授予奖牌,第一名 2000.00 元、第二名 1500.00 元、第三名 1000.00 元;

2. 设男女代表队“体育道德风尚奖”“组织奖”各两名、优秀运动员每队男女生各 2 名,优秀教练员男女队各 4 名,优秀裁判员 6 名。

八、报名与报到

(一) 报名: 各乡镇要认真填写统一下发的报名表一式两份(必须打印,手写无效),加盖公章,于 9 月 30 日前将纸质和电子版分别报大赛组委会和承办单位。逾期报名不予受理。

(二) 报到: 裁判长、编排长 10 月 20 日报到;裁判员和各代表队 10 月 22 日上午 10 点前报到。

(三) 对比赛未结束无故离会的参赛队,不计比赛成绩。

(四) 大会组委会办公室设在教育局教育股,联系电话: 0718-3228579, QQ: 593142792。

九、财务纪律要求

严格按照建教办〔2017〕103 号《关于下达建始县中小学体育艺术县级比赛相关经费支出文件内容及标准的通知》相关要求执行。

十、裁判长及主要裁判员由组委会选派

十一、仲裁

执行《仲裁委员会条例》。

十二、资格审查

执行《资格审查委员会条例》。

十三、服装要求

每队至少备深、浅比赛服各一套。

十四、本规程解释权属赛事组织委员会

建始县 2020 年初中生篮球赛报名表

参赛单位:

组别:

参赛队名 (全称)								
领队			教练员					
号码	姓名	性别	民族	身高	体重	位置	身份证号	备注

领队电话:

教练员电话:

主管单位 (盖章):

医务单位 (盖章)

