

交城县教育体育局文件

交教发〔2025〕5号

运动迎新春 健康谱新篇 交城县 2025 年“体彩杯”环城健康跑 活动方案

为深度传承红色文化，大力践行全民健身理念，积极助力健康中国宏伟目标的实现，在国家全面推进“实施全民健身计划”的重要战略指引下，交城县教育体育局精心筹备，经研究决定在我县隆重举办 2025 年“体彩杯”环城健康跑。特制定本方案。

一、指导思想

环城健康跑是一项备受广大户外运动爱好者青睐的比赛活动，它蕴含着挑战自我、超越极限的拼搏精神。举办此次赛事，旨在推广健康生活方式，增强市民体质，为全县职工和群众搭建展示自我的舞台，让大家在健身跑步中享受运动乐趣。同时以赛事为契机，激发全县人民的运动热情，掀起全民健身的新高潮，

助力营造积极健康的生活氛围，让更多人参与到体育运动中来。

二、指导、主办、协办单位

指导单位：中共交城县委宣传部

主办单位：交城县教育体育局

协办单位：山西千岁格斗有限公司

全天候（海南）网络竞技有限公司

三、比赛时间和地点

比赛时间：2025年正月十三（2月10日）

上午9:00—11:00

比赛地点：吕梁英雄广场

比赛路线1（单人赛）：吕梁英雄广场→机关幼儿园北路口（补给点）→北环路坡底幼儿园北路口（坡底幼儿园补给点）→却波街口（新建幼儿园补给点）→东关初中（东关初中补给点）→二中（城西小学补给点）→西环路（西街小学补给点）→吕梁英雄广场（交城教育体育局补给点）

比赛路线2（亲子赛）：吕梁英雄广场→机关幼儿园路口（机关幼儿园补给点）→北环路坡底幼儿园路口（坡底幼儿园补给点）→红旗路学校路口折返（红旗路学校补给点）→城北小学南路口→吕梁英雄广场（交城教育体育局补给点）

四、报名时间

1月17日—1月24日，逾期将无法报名。

五、赛事规模及报名站

1. 单人赛。参赛对象仅限交城户籍，年龄12周岁以上，65

周岁以下，经常从事马拉松、跑步、健身等活动的爱好者。

2. 亲子赛。孩子年龄 8-12 周岁，家长必须为孩子父母一方，且年龄在 65 周岁以下。共设 200 组，每组由一名孩子和一名家长组成，总计 400 人。报名时需提供孩子及家长的户口本复印件。

注：赛前运动员必须时刻了解自身的身体健康状况，尤其是赛前突发的感冒、发热、病毒性感染等疾病，同时也需要了解自己的既往病史：冠心病史（尤其是心梗）、高血压病史及猝死家族史等（具体详情见通知内容）。

3. 报名站。

单人赛报名站点：交城中学、交城二中、交城职中、城内初中、东关初中、城西初中、天宁教办、夏家营中心校、西营中心校、洪相中心校。每个报名站点可以报 50 人（男子 30 人、女子 20 人）。

亲子赛报名站点：新建小学 30 组、城内完小 30 组、城西小学 30 组、城南小学 30 组、城北小学 30 组、西街小学 30 组、红旗路学校 10 组、城东小学 10 组。

六、赛事规则

参赛者需按照规定路线进行长跑。比赛采用计时方式，以最短的时间完成规定路线为胜利。在比赛过程中，参赛者可选择在中途指定地点补给食物和水。

说明：参赛者需在 2 小时内跑完全程，未在规定时间内完成的视为弃权，不按规定路线进行比赛的则取消参赛成绩。

七、比赛流程

开 幕 式：上午 8:30，在起点处举行开幕式，由主办方致辞并宣布比赛开始。

比赛开始：上午 9:00，发令枪响，比赛正式开始。

比赛进行：参赛者按照指定路线进行比赛，沿途设置补给站和医疗点，确保参赛者安全。

比赛结束：各项目组别分别设置终点，参赛者到达终点后领取完赛奖牌和证书。

闭 幕 式：上午 11:00，在终点处举行闭幕式，对获奖选手进行颁奖，并宣布比赛圆满结束。

八、组织机构

为确保“两节”环城健康跑安全有序顺利进行，成立交城县“两节”环城健康跑工作领导小组，组成人员如下：

总负责：郝弢颖

组 长：张文举

副组长：孟锁平（公 安） 郭海伟（交 警）

张永强（医 疗） 王永峰（电视台）

马泉生（消 防）

温 斌 刘富刚 李文明 樊立宁

梁雅玲 张艳琴 杨国宝 成志军

郝彦杰 石宏志 史建安

成 员：各报名站站长、各股室长

下设办公室：

主 任：王振慧

副主任：武亚珍 王 涛 卫柱柱

田苗苗 王瑞豪 张 君

领导小组下设会务组、竞赛组、宣传服务组、安全保障组、医疗保障组、后勤志愿者服务组等6个工作小组，各小组要按照分工，圆满完成各项任务。

（一）会务组

牵头领导：樊立宁 史建安

组 长：白凌虎

副 组 长：何艳新 郑姗姗 武亚珍

成 员：乔利宾 吕 萌 田苗苗 徐 芳

1. 拟定赛事总体方案，并且组织实施。
2. 负责组织、接待、沟通、检查指导、督促落实各项工作。
3. 负责编制财务预算，进行财务监督管理。
4. 负责赛事期间各类证件的制作与发放。
5. 负责领导小组交办的其他工作。

（二）竞赛组

牵头领导：杨国宝

组 长：王振慧 段 浩 白旭鸣

副 组 长：王 涛 胡 杰 夏飞宇 张鑫达 李 喆

成 员：蔚耀文 卫柱柱 杨大伟 吕慧武 王瑞豪

等教育系统篮球队成员

1. 负责竞赛规程的制定并组织实施。

2. 负责参赛运动员报名和比赛成绩统计。
3. 负责裁判员和助理人员的培训管理和定岗定位。
4. 设立仲裁委员会，拟制申请仲裁方案，处理竞赛中出现的问题。
5. 负责裁判及相关人员证件的发放。
6. 负责领导组交办的其他工作。

(三) 宣传服务组

牵头领导：梁雅玲 张艳琴

组 长：申晓桃 侯永革

成 员：

梁家庄幼儿园志愿服务队（主会场主持与礼仪）

南街幼儿园志愿服务队（主会场摄像）

城北小学志愿服务队（主会场锣鼓队 50 人）

城内完小志愿服务队（东环路与龙山大街交叉路口摄像打卡）

城东小学志愿服务队（东环路与南环路交叉路口摄像打卡）

久鑫幼儿园志愿服务队（南环路与迎宾大道交叉路口摄像打卡）

特校志愿服务队（龙山大街与迎宾大道交叉路口摄像打卡）

彩旗布置：交城中学（迎宾大道） 交城二中（南环路）

交城职中（东环路） 城内初中（北环路南）

城西初中（北环路北）

1. 负责宣传方案的制定，并组织实施。
2. 负责比赛的宣传报道。
3. 负责比赛当天的彩旗队定位、摄像等工作。
4. 负责领导组交办的其他工作。

（四）安全保障组

牵头领导：温 斌 石宏志

组 长：孟锁平

副 组 长：王晓明 魏 宝

成 员：公安局 交警队 消防大队干警 安全中心成员

1. 负责指导协调比赛现场的安全保卫、现场秩序维护、对突发事件进行快速反应和处理。

2. 负责赛程交通安全。负责大赛期间赛场周边道路的交通管制，及时发布交通管制公告。负责大赛期间车辆停放及交通疏导等事宜。

3. 负责比赛期间的消防安全工作。

4. 负责领导小组交办的其他工作。

（五）医疗保障组

牵头领导：李文明 成志军

组 长：张永强

成 员：县医院医护人员

1. 制定比赛医疗保障救护预案，并组织实施。

2. 负责比赛期间的医疗、救护和突发意外伤害救治。

3. 负责领导小组交办的其他工作。

（六）后勤志愿服务组

牵头领导：郝彦杰

组 长：张益伟 刘亚军 王晶磊 谭雄辉

成 员：武亚珍 张 君 蔚耀文 杨大伟 吕慧武

蓝天救援队 天龙救援队 交城享跑团

1. 招募培训志愿者。
2. 制定后勤保障工作方案并组织实施。
3. 负责有关后勤保障物品的采购、管理和发放。
4. 赛后奖品发放。
5. 比赛结束疏散人员。
6. 负责领导组交办的其他工作。

九、注意事项和要求

1. 参赛者需预先报名，以确保比赛的顺利进行。
2. 参赛者在比赛前需签署免责声明，明确知晓比赛存在的风险，并承担相应的责任。
3. 确保参赛人员能够安全完赛，要对参赛者进行安全培训，讲解比赛注意事项和应急处理措施。
4. 比赛过程中，将设置安全警示标志和指示牌，参赛者需遵守相关规定，确保安全。
5. 组委会将配备专业的救护人员和急救设备，以应对比赛过程中可能发生的意外情况。
6. 各工作小组要高度重视这项工作，尽快制定工作计划和实施细则，保证各项筹备工作的有序开展和圆满成功。
7. 各工作小组要按照分工，明确职责，密切配合，精心筹备好各项工作，确保圆满完成各项工作任务。

十、奖励和奖品

本次“体彩杯”环城健康跑设立以下奖项：

1. 单人赛共奖励前 90 名，男 50 人，女 40 人。

设立男女各一等奖 1 名，二等奖 1 名，三等奖 1 名。男子 4-15 名共 12 人，女子 4-10 名共 7 人，男子 16-30 名共 15 人，女子 11-20 名共 10 人，男子 31-50 名共 20 人，女子 21-40 名共 20 人。

2. 亲子赛共奖励前 30 组家庭。

设立一等奖 6 组（1-6 名），二等奖 9 组（7-15 名），三等奖 15 组（16-30 名）。

十一、活动总结与反馈

1. 比赛结束后，进行全面总结，分析比赛亮点和不足，为今后的比赛提供参考和改进方向。同时组织参赛者和观众进行满意度调查，收集意见和建议。

2. 对比赛评估活动效果，为今后的比赛提供参考和改进方向。

附件：1. 报名表

2. 自愿责任书



附件 1

交城县 2025 年“体彩杯”环城越野赛 报名表（亲子赛）

报名站点：

负责人：

联系电话：

报名号	家长姓名	身份证号	性别	手机号	孩童姓名	身份证号	性别	紧急联系人姓名	紧急联系人电话
001									
002									
003									
004									
005									
006									
007									
008									
009									
010									
011									
012									
013									
014									
015									
016									
017									
018									
019									
020									

交城县 2025 年“体彩杯”环城越野赛 报名表（单人赛）

报名站点：

负责人：

联系电话：

报名号	姓名	身份证号	性别	手机号	紧急联系人姓名	紧急联系人电话
001						
002						
003						
004						
005						
006						
007						
008						
009						
010						
011						
012						
013						
014						
015						
016						
017						
018						
019						
020						

附件 2

自愿责任书

1. 本人自愿参加2025年交城县“体彩杯”环城健康跑（以下统称“活动”）。

2. 赛前运动员必须时刻了解自身的身体健康状况，尤其是赛前突发的感冒、发热、病毒性感染等疾病，同时也需要了解自己的既往病史：冠心病史（尤其是心梗）、高血压病史及猝死家族史等。

有以下身体状况者不宜参加比赛：

先天性心脏病和风湿性心脏病；高血压和脑血管疾病；

心肌炎和其它心脏病；冠状动脉病患者和严重心律不齐；

血糖过高或过低的糖尿病；妊娠期孕妇；

比赛日前两周以内患过感冒；

比赛前一晚大量饮用烈性酒或睡眠不足；

患有感染性疾病未痊愈；其他不适合运动的情况。

3. 所有参赛选手均需签署此声明书

同时符合以上所有条件者方可参赛，如因隐瞒或虚假填报信息而造成不良影响的，组委会有权取消其参赛资格，并依法追究相关法律责任。

4. 组委会将为所有参赛选手购买运动意外伤害保险。

声明：本屆赛事路线、赛事饮水站等设置不适宜轮椅、婴儿车、轮滑及其他特殊人群的参与，为充分保护您的人身安全，组委会有权终止上述人群的参赛资格。

5. 本人报名前已经全面了解竞赛规程，并同意遵守组委会所制定的各项规程、规则、规定。

6. 本人全面了解参与活动可能出现的风险，且已准备必要的防范措施；本人愿意承担参与活动期间发生的自身意外风险，且同意组委会对于非组委会原因造成的伤害、死亡或其他任何形式的损失，不承担任何形式的赔偿。

7. 本人授权组委会、赞助商及指定媒体无偿使用本人肖像、姓名、声音、视频等用于宣传推广。

8. 本人承诺绝不将号码簿以任何方式转让给他人，否则发生任何风险，均由本人及代替者自行承担，与组委会无关。

9. 本人同意组委会以本人为被保险人投保（人身意外险），并确保提供的个人资料属实，如果因信息不实导致无法投保，一切责任由本人自行承担，与组委会无关。

10. 本人同意接受组委会在活动中提供的现场急救，但在医院救治期间发生的相关费用由本人先行自理，并自行与保险公司理赔。

11. 本人确保参与活动期间及前后不发表任何不当言论，否则自愿承担一切后果，与组委会无关。

12. 本人已认真阅读并全面理解以上内容，并对上述所有内容予以确认，如本人违反任何一项，组委会保留法律诉讼的权利，承担组委会因维权产生的合理支出（律师费、诉讼费、交通费等）。

13. 本人承诺该声明由本人亲自填写，如为代签，由代签人承担全部责任。未成年参赛选手需由监护人签署。

姓 名：_____

身份证号：_____

签署日期：_____

参赛号码：_____

交城县教育体育局办公室

2025 年 1 月 15 日印发