**山西省拳击协会**

**文 件**

晋拳协【2025】3号签发人：梁磊

**关于举办2025年山西省拳击青少年**

**冠军集训营的通知**

各市拳协、俱乐部、拳馆、学校：

为深入贯彻落实党的二十大精神和《山西省体育局、教育厅关于深化体教融合 促进青少年健康发展的实施意见》精神，提升我省青少年拳击项目训练水平，培养和完善我省拳击青少年后备人才梯队建设，于2025年7月18日至7月24日在晋中市榆次区举行拳击暑期集训营活动，本次集训营由古巴外教和省拳击训练基地教练共同执教，具体事宜如下：

1. 主办单位：

山西省拳击协会

1. 承办单位：

太原星火体育文化发展有限公司

三、集训时间、地点

1. 集训时间：

2025年7月18日至7月24日（具体日程安排表随后与集训营手册一同下发）；

（二）集训地点：晋中市中小学示范性综合实践基地。

四、报名要求

（一）年龄：2019年1月1日以前出生；

（二）面向具有法人单位的俱乐部、馆、校；

（三）遵纪守法，热爱拳击项目，训练吃苦耐劳，善于动脑，有良好的身体素质，有独立能力的青少年；

（四）运动员自备拳击服和训练服、训练器材（拳套，手靶，头盔，护手布，护齿，跳绳）。

五、活动内容

拳击技术、体能训练，实践活动

六、费用

集训营费用2380.00元/人（含食宿费、训练费、服装费、保险费用、场地师资等费用），交通费用自理。

七、管理要求

（一）、本次训练营采取集中住宿、统一就餐。参营人员须严格遵守训练营和驻地的规章制度，加强内部管理，严格纪律。违反纪律规定将视情节予以警告、通报批评、直至取消参训资格；

（二）各参营单位，严格防控各类安全事故发生；

（三）参营期间，参加单位要对参训队员进行安全教育和身心健康检查，训练营期间因自身原因造成的安全事故责任自负。各领队或教练员要全面掌握本单位参营人员的身体状况，训练期间如有身体不适，应立即报告训练营教练组，及时妥善处置。

八、报名报到

（一）请各单位认真填写报名表(见附件1),于7月10日18时前将扫描版(加盖公章)和电子版(word)发送至电子邮箱:sxqjxh@163.com ；

（二）报到时需携带、心电图、免责声明书（附件2）及身份证或户口本复印件，集训营统一办理人身意外保险；

（三）各单位推荐的运动员,经协会审核批准后方可参加训练营。

九、联系人

王慧敏 电 话：15203515881

微信号：whm52077

山西省拳击协会

2025年5月26日

**附件1**

**2025年山西省拳击青少年**

**冠军集训营报名表**

**报名单位：（盖章） 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **身高** | **体重** | **电话** | **半袖号码** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件2**

**免责声明书**

本人自愿参加此次集训，并签署如下声明：

一、拳击所涉及的项目对参加者的体能和技巧都有较高的要求，组织者已经全面、完整的提示了可能面临的风险以及避免风险的措施，本人对集训和其他相关事项的高风险性及可能带来的不利后果已有足够了解，对风险防范措施有充分掌握。

二、本人身心健康，无疾病、伤残或其他可能影响参加训练状态。本人保证在签此表前将向组织方出示相关证明，包括个人基本信息、正规医疗机构体检证明和运动意外保险，均真实合法有效且无任何隐瞒。

三、集训期间，本人服从组织者的活动安排，凡个人私自行动或隐瞒个人实际情况（病史、身体状况及其他情况）而造成的一切后果，由本人承担完全责任。

四、本人免除主办单位以及相关工作人员的相关责任，使其免受由于本人在集训期间所遭受的人身伤害、财产损失的任何赔偿。

本人和家长已经阅读本免责声明书，已明白无误地知悉、理解、掌握本责任免除书的全部内容和含义并完全接受。

签署人： 家长： 教练：

签署日期： 年 月 日