

泰州市体育局

江苏省第二十届运动会青少年部 足球（13岁组）比赛补充通知

各设区市体育局：

江苏省第二十届运动会青少年部足球（13岁组）比赛将于2022年8月10日-8月17日在泰州市体育中心足球场、泰州市体育公园足球训练场、江苏省泰州中学足球场举行。根据第二十届运动会竞赛规程总则、足球项目竞赛规程和组委会有关规定，为保证比赛顺利举行，经省体育局同意，现将有关事项补充通知如下：

一、报到

（一）请执行主任、竞赛处长、赛风监督、仲裁委员、裁判长、副裁判长、赛区协调员、比赛监督于8月7日12:00前，裁判员于8月8日12:00前到泰州市海陵区美丽华大酒店报到（地址：江苏省泰州市海陵区凤凰东路66号，酒店联系人：孙经理，联系电话：18805263098）。

（二）请代表队男子13岁组于8月8日12:00前到泰州宾馆报到（地址：江苏省泰州市海陵区迎宾路88号，联系人：王经理，联系电话：13083586635）；女子13岁组于8月8日12:00

前到泰州市鹏欣国际大酒店报到（地址：江苏省泰州市海陵区迎春东路 99 号，联系人：陈经理，联系电话：15705269797）。

（三）各参赛队伍和参赛人员须按照《江苏省第二十届运动会青少年部疫情防控通用政策》要求，认真做好参赛队伍疫情防控和健康监测工作。各代表队报到时，须向大会交验教练员注册证、运动员注册证、第二代含指纹信息居民身份证、运动员人身意外伤害保险证明和健康证明、封闭训练或封闭管理证明、核酸检测证明、疫苗接种证明、健康监测记录表、运动员反兴奋剂承诺书、个人健康申报承诺书等，否则不予参赛。

二、疫情防控要求

1、分类防控

各运动队至少于报到前 14 天进行集中封闭训练；技术官员须在报到前 14 天实行健康监测，报到前 7 天进行自我封闭管理。

如赴赛区前 14 天所在设区市均为低风险地区，按照“谁封闭，谁负责”原则，由封闭管理单位开具封闭管理证明，明确封闭时间、地点、人员及措施，并携带封闭证明办理报到手续。

如 14 天内所在设区市出现社会面疫情的运动队，须实行集中封闭训练（封闭管理），且经当地市级疫情防控指挥部（领导小组）评估无感染风险的方可抵达赛区。

近 14 天内所在设区市出现社会面疫情的技术官员不予选派。

2、健康监测

在报到前 14 天内进行健康监测，每天测量 2 次体温，关注是否有发热、咳嗽、味觉嗅觉减退等症状。如有异常，及时报告疫情

防控联络员。

3、疫苗接种

符合疫苗接种条件人员在参赛前14天完成新冠疫苗全程接种。

4、核酸检测

所有人员报到前48小时内进行1次核酸检测。

5、信息填报

各运动队、技术官员赴赛区报到前14天进行健康监测，通过APP“泰州通”平台报送每日健康监测、新冠疫苗接种和核酸检测证明（无手机人员须报送纸质材料）。

6、信息审核

疫情信息经审核通过后方可报到，审验不合格人员不得参赛。

三、相关经费

（一）在编人员每人每天交纳伙食费90元；

（二）超编人员每人每天交纳食宿费320元；

（三）以设区市为单位将相关费用在竞赛报到前，汇缴到第二十届省运会专用非税账户（户名：泰州市财政局，开户行：泰州市建行新区支行，账号：32001761536052501969）并备注代表团(队)名与参加的竞赛名称。请各代表队报到时将应缴纳费用一次性缴清，中途离会不办理退费手续。

（四）赛事裁判员交通费报销和酬金标准参照《江苏省第二十届运动会经费开支标准及财务管理办法》执行。

1、交通费报销标准：

苏州市，徐州市，连云港市，宿迁市400元/人；南京市，无锡市，常州市，南通市，盐城市，淮安市350元/人；镇江市，扬州市300元/人；泰州市辖市200元/人，泰州市区150元/人。

2、酬金标准：

裁判长、副裁判长、仲裁委员、技术代表及外聘裁判为每人每天280元，其他裁判员为每人每天220元。

兴奋剂检查人员酬金标准为每人每天250元。

附件：

1、健康监测记录表

2、江苏省第二十届运动会青少年部足球比赛运动员反兴奋剂承诺书

3、新冠病毒疫苗接种情况汇总表

4、个人健康申报承诺书



附件 1

健康监测记录表（个人填写）

姓名： 性别： 年龄： 单位：

联系电话：

日 期		体 温	
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		
月 日	早		
	晚		

注：

1.“体温”填水银或电子体温计测腋下温度。

2.“症状”填写相应情况：如无任何症状则填写“无”，如出现症状需要填写具体症状，包括（但不限于）咳嗽、咳痰、咽痛、流涕、鼻塞、头痛、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、腹痛、腹泻、皮疹、黄疸等。

附件 2

江苏省第二十届运动会青少年部足球比赛 运动员反兴奋剂承诺书

我将以维护公平竞争的体育道德和集体荣誉为己任，自觉遵守反兴奋剂有关规定，认真履行运动员反兴奋剂的责任和义务，保证干干净净参加比赛。在此，我承诺：

严格遵守反兴奋剂法律、法规 and 规定，坚决不使用兴奋剂。

认真学习反兴奋剂知识，提高自我防范能力。

积极履行义务，配合兴奋剂检查和调查。

遵守组织纪律，服从队伍管理。

不擅自离队，不私自外出就餐。

不擅自购买和使用药物和营养品。

发现他人使用兴奋剂及时举报。

如果出现兴奋剂问题，我愿意接受处罚。

竞赛项目：

代表单位：

承 诺 人：

日 期

附件 3

新冠病毒疫苗接种情况汇总表

所在代表团队（单位）： 填报日期： 填报人：
联系电话：

编码	姓名	性别	单位	首针时 间	第二针 时间	加强免 疫时间	未接种原 因

注：请将所有人员列出。

附件 4

个人健康申报承诺书

填报日期:2022 年 月 日

姓名		单位（盖章）	
联系电话			
有无以下情况：（在相应文字画圈） ①14 天内是否有发热、咳嗽、乏力、呕吐、腹泻等症状？有无 ②21 天内是否有国内疫情中高风险地区旅居史？有无 ③14 天内是否有中高风险区和有本土疫情的设区市旅居史？有无 ④56 天内是否有国（境）外旅居史？有无 ⑤21 天内是否与其他去过中高风险地区正在居家医学观察期的人员共同居住？有无 ⑥是否被判为新冠肺炎确诊、疑似病例或无症状感染者的密切接触者？是否 ⑦是否接种新冠病毒疫苗？A 完成加强接种；B 仅接种第一针；C 仅接种前两针；D 未接种 ⑧14 天内是否离开江苏？是否			有此情况请 简单描述：
需要申报的其他情况：			
本人承诺： ①本人充分理解并遵守赛事期间各项防疫安全要求，赛事期间将自行做好防护，自觉配合体温测量等防疫工作。 ②赛事期间如出现咳嗽、发热等身体异常情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。 ③本人在赛事期间严格遵守管理要求，非必要不外出。 ④以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人愿意承担相关法律责任和后果。			
承诺人（签名）：			