

广东省残疾人联合会

关于广东省第七届残疾人 运动会自行车比赛的补充通知

各地级以上市及顺德区残联宣文部（科）：

根据广东省第七届残疾人运动会赛程安排，省第七届残疾人运动会自行车的比赛将于2015年6月23日至27日在梅州市举行。为进一步做好竞赛工作，确保比赛的顺利开展，现将有关事宜补充通知如下：

一、报名时间

第一次截止报名时间：2015年4月15日


第二次截止报名时间：2015年6月1日

二、比赛地点

地点：梅州市

三、报名与注册

（一）报名：第一次报名于2015年4月15日前分别报省残联宣文部、梅州市残联（书面传真和电子文档各一份）各一份，经第一次报名后，主办单位将公布立项表；第二次报名于6月1日前报省残联宣文部、梅州市残联（书面传真和电子文档各一份）各一份，超过报名截止时间，不予受理。



(二)注册:各队伍须在2015年4月15日前办理好参赛运动员的注册工作(运动员注册需要提供资料:一份盖章的协议书、一份身份证正反面复印件、一张大一寸彩色证件相片),报到时须携带注册证、身份证或户口本原件。

四、其他事宜

(一)按竞赛规程要求,工作人员与运动员比例为1:3,各代表队在规定的规定人数内每人每天交纳食宿费90元,报到时一次性交付。提前到会或推迟离会和超编人员每人每天交纳食宿费230元。

(二)各单位必须为参赛运动员购买比赛期间相应的人身意外伤害保险。

(三)具体报到及比赛时间另行通知。

联系方式

省残联宣文部联系人:李绚静 13503095013

E-mail:9844042120@qq.com 传真:020-82579405

注册资料邮寄地址:广州市天河区沐陂路1号

邮政编码:510663

梅州市残联联系人:魏江涛 13502521227 传真:0753-2280233

广东省残疾人联合宣文部

2015年4月8日



附件 1

运动员代表资格协议书

甲方（运动员代表单位）：								运动员近期	
乙方（运动员本人或未满 16 周岁运动员的法定监护人）：								二寸彩色	
运动员	身份证号				民 族			免冠照片	
	姓 名			性 别			籍 贯		
	教育程度			注册项目			联系电话		
	身份证起止日期	年 月 日至 年 月 日				邮 政 编 码			
	家庭住址					工 作 单 位			
	残疾类型（请在相应处画“√”）	视力残疾	<input type="checkbox"/>	肢体残疾	脑瘫	<input type="checkbox"/>	截肢	<input type="checkbox"/>	智力残疾
	听力残疾	<input type="checkbox"/>		脊椎损伤	<input type="checkbox"/>	儿麻	<input type="checkbox"/>		
运动员法定监护人（未满 16 周）	姓 名			与运动员关系			所在 单 位		
协 议 内 容	一、协议的起止日期： 协议期限_____年。具体时间：从_____年____月____日起至_____年____月____日止。								
	二、双方权利与义务：（可附页）								
	三、违约责任及解决争议的方法：（可附页）								
	四、其它：（可附页）								
	五、本协议经双方代表签字（盖章）并报广东省残疾人体育协会备案后生效。								
	六、本协议一式 3 份，甲乙双方各 1 份，广东省残疾人体育协会 1 份。								
甲方法人代表或被授权人 签字（章）			乙方（年满 16 周岁的运动员本人或 未满 16 周岁运动员的法定监护人） 签字和指纹印或印章			丙方法人代表或被授权人 签字（章）			
年 月 日			年 月 日			年 月 日			

注：丙方系运动员满足代表资格变更条件时运动员原注册单位。

