附件1

2020年北京市健身气功骨干培训班报名表

单位(盖章)： 填表人： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 民族 | 手机号码 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

请将报名表发送至邮箱：bjjsqg@163.com；联系人：杨琳 ，83167229。

附件2

2020年北京市健身气功骨干培训

课 程 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日 期** | **时 间** | **内 容** | **教 师** | **场 地** |
| 12月9日（周三） | 8:30-9:30 | 学员报到 | - | 三层 多功能厅 |
| 9:30-11:30 | 1.开班仪式；2.北京市健身气功基本概况  |  |
| 14:00-17:00 | 健身气功·导引养生功十二法 | 王巾轩 |
| 12月10日（周四） | 8:30-11:30 | 健身气功·八段锦 | 刘晓蕾 |
| 14:00-17:00 | 健身气功·八段锦 |
| 12月11日（周五） | 8:30-11:30 | 健身气功·太极养生杖 | 马勇志 |
| 13:30-16:30 | 如何认识体医结合 | 阎守扶 |

附件3

名额分配表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 人数 | 单位 | 人数 |
| 东 城 | 9 | 顺 义 | 5 |
| 西 城 | 7 | 昌 平 | 5 |
| 朝 阳 | 7 | 大 兴 | 6 |
| 海 淀 | 8 | 平 谷 | 4 |
| 丰 台 | 9 | 怀 柔 | 3 |
| 石景山 | 5 | 密 云 | 4 |
| 门头沟 | 5 | 延 庆 | 3 |
| 房 山 | 6 | 燕 山 | 4 |
| 通 州 | 6 | 开发区 | 4 |

附件4

参培和防疫责任书

一、本人自愿参加 2020年北京市健身气功骨干培训班 及一切相关活动 (以下统称“培训”)，本人具有参加本次培训相应的民事行为能力和民事责任能力，全面理解并同意遵守主办方及协办机构(以下统称“主承办”)所制订的各项规程、规则、规定、要求及采取的措施。

二、本人明确了解参加本次培训可能发生的一切风险，并同意自行承担参加本次培训所可能存在的风险和责任;承诺已通过正规医疗机构进行体检，并确认自己的身体状况能够适应于本次培训。

三、本人授权本次培训主承办及指定主流平面、网络媒体、自媒体平台无偿使用本人的肖像、姓名、声音、照片、视频等用于本次培训的宣传与推广。

四、本人将向主承办提供身份证件用于核实本人身份及参加资格，保证提交的身份证件和文件资料真实有效，并承担因提供不实信息所产生的全部责任。

五、本人同意在培训过程中遵守工作人员、医疗人员和安保人员的要求，在身体不适及出现突发状况时主动退出本次培训，并承担因本人坚持本次培训所产生的全部责任与后果;同意接受主承办在本次培训期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治等发生的相关费用由我自理。

六、本人同意主承办以我为被保险人投保意外险，确认已知悉并同意保险合同的相关内容。

七、本人已知悉并承诺严格遵守如下**防疫要求**:

1.严格服从活动防疫安全要求，服从现场防疫工作人员指挥。

2.进入培训区域需主动出示“北京健康宝”并通过体温检测，拒绝接受扫码、体温检测或体温异常、处于隔离期等可疑人员，谢绝入场。

3.自备符合防疫要求的口罩，并全程佩戴;运动员处于运动期间可不戴口罩，完成运动后应及时佩戴口罩。

4.在签到处、饮水处等人员聚集区域，应保持 1 米以上间隔，避免交叉和近距离接触;在培训时，需间隔一个座位就坐，保持安全距离。

5.一旦出现发热、干咳、呼吸困难等症状，不得带病参与本活动，应第一时间远离人群并告知工作人员。

参培队员签名:

签署日期: 2020年 月 日

|  |
| --- |
| 北京市社会体育管理中心办公室 2020年11月20日印发 |

（此页无正文）