

石嘴山市

全民健身工作领导小组办公室文件

石全民健办发〔2023〕8号

关于举办“中国体育彩票”2024年宁夏新年 登高健身大会石嘴山市大武口区 分会场活动的通知

三县区全民健身领导小组办公室、市直各部门、市辖区各体育社会组织：

为喜迎2024新年的到来，广泛开展全民健身活动，动员和引导广大群众参与体育健身活动，根据自治区体育局《关于开展2024年新年登高和新年健身跑活动的通知》要求，决定于

元旦期间举办“中国体育彩票”2024年宁夏新年登高健身大会石嘴山市大武口区分会场活动。现将有关事项通知如下：

一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党的二十大精神，深入学习习近平总书记关于体育的重要论述精神，按照《全民健身计划（2021—2025年）》《体育强国建设纲要》《关于构建更高水平的全民健身公共服务体系的意见》等文件要求，以增强人民体质、提高全民健康水平为根本目的。于2024年元旦，结合新年节庆活动，安全有序组织举办石嘴山市新年登高活动，培养积极健康的生活方式，提升广大群众的生活品质和幸福指数。

二、活动主题

登高迎新展未来 健康向上新时代

三、活动内容

新年登高活动具有新年新气象、新年开好局的良好寓意。大武口区人民政府及石嘴山市教育体育局于2024年元旦期间组织开展全市广大群众新年登高活动。

四、主办单位

石嘴山市教育体育局

大武口区人民政府

五、承办单位

大武口区教育体育局

六、活动时间及活动路线

(一) 时间：2024年1月1日14:30

(二) 路线：森林公园正门（起点）——森林公园罗马广场——森林公园后门——北武当庙——登山步道——“佛”字垭口（折返）——铁弹公路——森林公园西环路——森林公园奔马纪念碑——森林公园正门（终点），全长6.8公里。

七、报名、签到

(一) 报名人数：800人

(二) 报名时间：从文件下发之日起至2023年12月27日18时止。

(三) 线下报名联系人：肖蒙，联系电话：18995240911，邮箱：476551913@qq.com

(四) 线上报名方式，填写个人信息并自愿同意签署《自愿参加登高活动责任书》（详情见附件）。报名二维码如下：



平台联系人：肖蒙 联系电话：18995240911。

（五）签到时间：2024年1月1日下午13:30在森林公园门前广场集合签到。

八、活动奖项

前500名活动奖品一份，其余参与者活动纪念品一份。

注：参加活动人员，完成规定打卡要求，均可凭打卡小票领取相应奖品。

九、报名范围

石嘴山市及三县区各机关、企事业单位登高爱好者、各体育社会组织会员、广大群众健身爱好者

十、相关要求

（一）加强组织领导。紧紧围绕实际情况，根据石嘴山市地理、气候等自然条件，大武口教育体育局负责此次新年登高活动的具体组织实施，结合元旦节庆风俗习惯文化特色，本着节俭、安全办赛原则，根据实际制定方案，举办具有石嘴山市特色的新年登高活动。对登高活动具体分配，分工明细，责任到人，根据活动要求，前期做好线路引导，认真组织实施，确保活动有条不紊进行。

（二）突出安全落实。加强对活动场地安全防护设施监管，根据本登山活动规模、参与人群特点等，以安全为原则，落实活动线路，排除安全隐患，确保活动顺利进行；与各部门密切配合，制定切实可行的登山活动安全办赛实施方案、安保工作方案、观

赛保障方案、“熔断”工作方案和应急预案并报送石嘴山市教育体育局。同时，注重运动安全防护知识教育工作，加强对运动爱好者教育引导，不断强化运动爱好者安全防护意识。

（三）注重宣传推广。充分利用广播、电视、报纸等传统媒介以及微博、微信、抖音、手机客户端等新媒体进行广泛宣传，传递新年登高美好寓意，讲好新年登高精彩故事，扩大活动影响力，吸引更多群众参与。

石嘴山市全民健身领导小组办公室

2023年12月20日

（此件公开发布）



附件

自愿参加登高活动责任书

一、本人自愿报名参加“中国体育彩票”2024年宁夏新年登高健身大会并签署本责任书。

二、本人愿意遵守组委会及本次登高活动所有规则规定及采取的全部措施。

三、本人完全了解自己的身体状况，确认自己身体健康状况良好，没有任何身体不适或疾病（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、其他心脏病以及其它不适合参与徒步活动的疾病），再次本人郑重声明，本人已为参加登高活动做好充分准备，可以正常参加本次登山活动。

四、本人充分了解本次登高活动潜在的危險、可能出现的风险以及可能由此而导致的受伤或事故，且已准备必要的防范措施，对自己安全负责的态度参加本次登山活动。

五、本人愿意承担登高活动期间发生的自身意外风险责任，且同意组委会不承担任何形式的赔偿，本人的代理人、继承人、亲属将放弃向组委会追究所有导致伤残、损失或死亡的权利。

六、本人同意接受组委会在本次登高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本人负担。

七、本人承诺以自己的名义真实参加登高活动，决不冒名顶替。

八、本人或法定监护人（代理人）已认真阅读并全面理解以上内容，且对上述历有内容予以确认并自愿签署及承担相应的法律责任。

签名：

年 月 日

石嘴山市教育体育局办公室

2023年12月20日印发