

请将鼠标放于此处，向下滑动滚轴

河南省老年人体育协会文件

豫老体〔2024〕127号

关于举办 2024 年河南省老年人广场舞 教练员、裁判员培训班的通知

各省辖市、济源示范区老年体协，省直机关、各行业老年体协：

为更好的备战第五届全国老年人体育健身大会，加强我省广场舞教练员、裁判员队伍建设，推动广场舞运动广泛深入开展，河南省老年人体育协会经研究，定于 2024 年 12 月 9 日 - 13 日在河南体育学院举办 2024 年河南省老年人广场舞教练员、裁判员培训班。现将有关事项通知如下：

一、主办单位

河南省老年人体育协会

二、承办单位

河南体育学院

河南汇盟酒店有限公司

三、时间地点

（一）时间：2024 年 12 月 9 日-13 日

（11 月 9 日下午 18:00 前报到，10 日 - 12 日培训，13 日早餐后离会）。

（二）地点：河南体育学院大学生活动中心。

四、培训、考核内容

（一）培训内容

- （1）《老年人广场舞竞赛规则（试行）》（2021 版）解读；
- （2）老年人广场舞裁判员执裁方法与技巧；
- （3）老年人广场舞竞赛心理与常见问题解析；
- （4）教练员教学能力培训；
- （5）套路创编实例讲解；
- （6）老年人广场舞健身套路《亲家母》教学。

（二）考核内容

- （1）老年人广场舞裁判员基本素养理论考试；
- （2）老年人广场舞裁判员视频模拟评分考核；
- （3）现场教学能力实践考核；
- （4）老年人广场舞健身套路《亲家母》考核。

(三)此次培训活动辅助教材为《老年人广场舞竞赛规则(试行)》(2021版)。

五、培训老师

(一)匡小红:中国老年体协广场舞专项委员会副秘书长,广场舞国家级裁判员、教练员,西安体育学院教授。

(二)杨荷燕:广场舞国家级裁判员、教练员。

(三)辅助教练:

1、李朝:广场舞国家级裁判员、教练员。

2、丁春雨:广场舞国家一级裁判员、教练员。

六、参加人员

(一)本期培训班是为市、县(区)培养广场舞骨干,各市老年体协可推荐2至4人参加培训,各县(区)老年体协可再推荐1人参加培训。

(二)参加培训人员需根据个人实际情况,申报教练员或裁判员,也可兼报。

(三)允许广场舞爱好者个人报名。

七、经费

(一)此次培训不收取培训费用。相关场地租金、教师培训经费等由主办、承办单位承担。

(二)参加培训人员往返交通费、食宿费由派出单位承担。食宿费标准为每人每天260元,4天共计1040元。于报到时一次性付清,中途离会费用不退。提前报到、逾期离会及超编人员费用自理,且须提前与主办单位联系。

八、报名与报到

（一）报名

请参加学员认真填写《报名表》（附件1），并于12月5日下午18:00前发送电子版至邮箱：hnslnx@163.com。

联系人：何冠鹏

联系电话：18838002882（同微信）

（二）报到地点，另行通知。

（三）请所有报名参加培训人员加入微信群。



群聊：2024省广场舞教练员、裁判员培训群



该二维码7天内(12月10日前)有效，重新进入将更新

九、保险

参加活动的人员均应购买意外伤害、突发急性病身故、附加意外医疗等保险，报到时携带本人身份证件、保单原件（或证明）和本人及亲属签字的自愿参加责任书（附件2），在报到时出示，未能提供者均不允许参加本次活动。如在活动期间出现意外情况，主承办单位不承担任何责任。

十、证书

（一）参加培训并通过考试的学员颁发结业证书。

（二）经省老年体协综合评定后，符合标准人员将下发《河南省老年人一级裁判员或教练员证书》，以省老年体协文件为准。

十一、未尽事宜，另行通知。

附件：1. 培训班报名表。

2. 自愿参加责任书。

3. 培训班日程安排表。



附件 1

培训班报名表

派出单位（章） 联系人： 手机：

序号	姓名	性别	身份证号	技术等级	裁判或教练
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

注： 1.如有特殊用餐需求，请作说明。

2024 年 月 日

附件 2

自愿参加责任书

我自愿报名参加 2024 年河南省老年人广场舞教练员、裁判员培训班并签署本责任书。对以下内容，我已认真阅读、全面理解且予以确认并承担相应的法律责任：

一、我愿意遵守本次活动的所有规则规定；如果本人在活动过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止活动或报告组委会。

二、我充分了解本次活动期间的训练或展示有潜在的危險，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己安全负责的态度参加活动。

三、我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好；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、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低的糖尿病、以及其它不适合运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加本次活动。

四、我同意接受主办方在交流活动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，如在交流活动期间出现意外情况，组委会不承担任何责任。

本人签名：

亲属签名：

2024 年 月 日

附件 3

培训班日程安排表

日期	时间	内容
12 月 9 日	14:00-18:00	报到
12 月 10 日	8:30-9:00	开班仪式
	9:00-11:30	广场舞健身套路《亲家母》教学
	14:00-17:30	《老年人广场舞竞赛规则（试行）》解读
		裁判员执裁方法与技巧
	19:00-21:00	老年人广场舞裁判员竞赛心理
		套路创编实例讲解
12 月 11 日	8:30-11:30	广场舞健身套路《亲家母》教学
	14:30-17:30	广场舞健身套路《亲家母》教学
	19:00-21:00	裁判员基本素养理论考试
		裁判员视频模拟评分考核
12 月 12 日	8:30-11:30	教练员教学能力培训
		广场舞健身套路《亲家母》教学
	14:30-17:30	现场教学能力实践考核
		健身套路《亲家母》考核
12 月 13 日		早餐后离会