

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

聯絡人：方毓涵

受文者：各會員

發文日期：中華民國102年1月14日

發文字號：雲縣中醫超字第003號

速別：

密等及解密條件：

附件：

主旨：檢送中醫師公會全國聯合會訂於102年3月10日(星期日)舉辦102年度全國國醫盃健康路跑競賽活動公告、報名表各乙份，請查照。

說明：

- 一、依據中醫師公會全國聯合會101年1月9日(102)全聯醫總峰字第1220號函辦理。
- 二、活動日期：102年3月10日(星期日)，上午6點開始受理報到。
- 三、活動地點：桃園縣大溪鎮石門水庫。
- 四、活動內容：詳如附件活動公告，休閒組4公里，挑戰組11公里，半程馬拉松21公里，比賽優勝者將由主辦單位頒發獎杯獎品。
- 五、聯絡電話：(02)29594939分機23蔡春美小姐，傳真(02)29592499
E-mail：tw.tm@msa.hinet.net。

理事長陳志超

102 年全國『國醫盃』健康路跑競賽活動公告

宗旨：提倡全國中醫師全民健康運動，培養正當休閒娛樂，重視會員健康和運動，並促進公會間之聯誼。

主辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會、行政院衛生署中央健康保險局

承辦單位：中醫師全聯會聯誼活動委員會、名衍行銷有限公司

協辦單位：各縣市中醫師公會、經濟部水利署北區水資源局、桃園縣警察局暨轄區各分局、龍潭鄉公所

活動日期：中華民國 102 年 3 月 10 日(星期日)，上午七時開始比賽。

報名時間：自即日起至 102 年 1 月 31 日止或額滿即止（以本會收件人數為憑）。

競賽地點：桃園縣大溪鎮石門水庫。

參加資格：凡健康情況良好，自認能耐長途越野路跑者，並具中醫師公會全國聯合會之會員。（歡迎眷屬、貴賓、贊助廠商共襄盛舉。）

報名辦法：請洽各縣市中醫師公會報名（由各公會彙整後給全聯會或聯誼活動委員會）。

電話：02-29594939 傳真：02-29592499 E-mail：tw_tm@msa.hinet.net

報名費用：凡具中華民國中醫師公會全國聯合會之會員及眷屬（免收報名費）

競賽組別及獎勵：休閒組 4 公里，挑戰組 11 公里，半程馬拉松 21 公里

*休閒組：成績不計，完成比賽發給紀念品乙份

*挑戰組、半程馬拉松組：依總成績分別錄取男、女各前六名頒獎

競賽規則：採用中華民國路跑協會審定之競賽規則。

獎勵：

1. 於時限內完成之選手均頒發完成獎牌：4 公里限時 50 分鐘，11 公里限時 100 分鐘，半程 21 公里馬拉松限時 3 小時。
2. 於規定時限內完成挑戰組及半程馬拉松組，現場發給成績證明，請於現場領取，賽後不補發。

報到：

1. 比賽當天報到：當天早上 6:00 至 6:45 各組辦理報到，逾時不再受理，以免延誤賽事進行。
2. 請務必詳細核對競賽組別，如有錯誤，請於報到當日立即更正。

申訴：

- (一) 比賽爭議：競賽中各教練及選手不得當場質詢裁判，若與田徑規則有同等意義之註明者，均以裁判為準，不得提出申訴。
- (二) 申訴程序：有關競賽所發生的問題，須於事發 30 分鐘內先向大會裁判長口頭報告，爾後團體組由教練偕同選手本人、個人組由選手本人向大會競賽組正式提出申訴，同時繳交保證金新台幣 1,000 元整。所有申訴均以審判委員會之判決為終結，若判決認為無理由，得沒收保證金；申訴若有理由者，即發還保證金。

注意事項：(請詳閱本注意事項)

- 一、衣物保管：大會將於 102 年 3 月 10 日上午 5 時 30 分起，接受衣物保管，賽後憑號碼布領取，貴重物品請自行保管，若有遺失，本會概不負責。

二、喪失資格：

1. 選手無論在任何情況下絕不能借助他人幫助競賽，選手應循比賽路徑競賽，不可抄捷徑，或以其他交通工具為之，違者喪失資格。

2. 報名組別與身分證明資格不符者，沒收比賽成績。所有競賽組參賽選手必須將大會發給之號碼布別在胸前，以利裁判辨識；未帶號碼布者，裁判有權取消資格。

三、參加比賽選手者請提前半小時到場，出發時必須經電子晶片感應檢錄，否則與賽成績不予承認。競賽成績及排名以大會時間為準，選手請將晶片繫於鞋帶上，鳴槍起跑後5分鐘內出發(通過起跑感應區)，延後出發者，成績不列入競賽評比，若未依大會規定繫緊晶片，造成無法計時，由選手自行負責。

四、折返點亦設有中途感應地墊，未經過中途感應地墊者，大會不予承認成績並視同未跑完全程。

五、選手出場競賽前若身體不適，請勿出場競賽；競賽期間身體不適應即停止競賽，勉強參賽發生任何事故，主辦單位概不負責。

六、選手跑回終點時，大會依照晶片記錄計時，惟頒獎及排名仍依鳴槍時間給予的大會時間為準，所以請大家禮讓優秀選手先出發；領獎時請攜帶身分證明備查。

七、凡報名參加競賽者，請衡量個人身心狀況，志願參加比賽，並遵守大會規則，本活動已投保公共意外險，倘若於競賽中發生任何意外，依照保險契約辦理，無其他異議。

八、如因天氣、颱風等不可抗力，大會得考量安全因素而將活動取消、延期或調整路線，並於活動前一日公佈於本會網站，如因上述原因產生之退費問題，大會則視實際情況，採取部份退費，參加者不得異議。

九、本規程如有未盡事宜得隨時修正公佈之。

※ 公共意外險注意事項※

各位親愛的跑友們：大會對於活動現場只做必要緊急醫療救護，對於本身疾患引起之病症不在承保範圍內，而公共意外險只承保因意外所受之傷害做理賠（所有細節依投保公司之保險契約為準），請各位視自己跑步當日狀況量力而為。

公共意外險承保範圍：

- 一、 被保險人因在保險期間內發生下列意外事故所致第三人體傷、死亡或第三人財物損害，依法應負賠償責任，而受賠償請求時，本公司對被保險人負賠償之責：(一) 被保險人或其受僱人因跑步在本保險單載明之競賽路線上發生之意外事故。(二) 被保險人在競賽路線之建築物、通道、機器或其他工作物所發生之意外事故。
- 二、 特別不保事項：(一) 個人疾病導致運動傷害。(二) 因個人體質或因自身心血管所致之症狀，例如休克、心臟病、糖尿病、熱衰竭、中暑、高山症、癲癇、脫水等。

中華民國中醫師公會全國聯合會

102 年全國國醫盃健康路跑競賽活動報名表

一、參賽聲明：

本人(團體)已詳細閱讀過本活動之競賽規程且同意並保證遵守大會於競賽規程中所約定之事項，保證本人(團體隊員)身心健康，亦了解馬拉松比賽所需承受之風險，自願參加比賽方進行報名，競賽中若發生任何意外，本人(團體)及家屬願意承擔比賽期間所發生之個人意外風險責任，亦同意放棄對於非主辦單位所造成的傷害或其他任何形式的賠償索求，一切責任與主(承)辦單位無關，並同意放棄先訴抗辯權；本人(團體)保證提供之身分和資料為正確且有效並同意為本賽會使用，對以上論述予以確認並願承擔相關法律責任。

簽署人簽章：

緊急聯絡電話：

監護人簽章(未滿 18 歲跑者)：

二、報名資料：(為維護報名權益，請正楷清楚、完整填寫)

團體名稱：_____ 聯絡人姓名：_____

連絡地址：_____

連絡電話：(O) _____ (H) _____ 行動電話：_____

E-mail：_____

三、參賽者資料：(中醫師公會)

序號	選手姓名	性別	參加公里數、組別	身份證字號	出生年月日	電話	備註
1							
2							
3							
4							
5							
6							

備註：參加公里數、組別 請詳見簡章參加組別處，本表如不敷使用，請自行影印使用。