|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2023/2024第一次国家花样滑冰等级测试等级测试申办承办意向书 | | | | |
| **拟承办站次** | 第一站（ ）第二站（ ）第三站（ ）第四站（ ）第五站（ ） | | | |
| **承办单位 基本信息** | **单位名称** | |  | |
| **联系人、联系电话** | |  | |
| **所在城市** | |  | |
| **冰场详细地址** | |  | |
| **资质 (标红字体为等级测试必备条件）** | **冰场** | **冰面面积** 冰面面积不得小于1450m² | |  |
| **是否为永久性冰场** | | □是 □否 |
| **是否具有暖气** | | □是 □否 |
| **是否为多功能体育馆** | | □是 □否 |
| **功能房/冰场设施** | **可利用功能房间数量** （房间至少满足15人同时使用，包含桌椅等配套设施） | |  |
| **观众坐席容量** | |  |
| **浇冰车数量** | |  |
| **热身区可利用面积、高度** | |  |
| **是否配备打印机/复印机** | | □是 □否 |
| **是否配备大屏幕** | | □是 □否 |
| **是否配备音乐播放设备** | | □是 □否 |
| **是否配备医疗室** | | □是 □否 |
| **交通** | **机场距冰场距离** | |  |
| **火车站距冰场距离** | |  |
| **酒店** | **冰场周边5km内酒店数量** | |  |
| **承办场地工作人员配备** | **最少人员要求** | **摄像** | | **2人** |
| **催场** | | **4人** |
| **裁判服务组** | | **2人** |
| **医务人员** | | **2人** |
| **其他** | **如有举办竞赛、活动等经历，可另附文件说明。** | | | |
|  | | **申办单位（加盖公章）：** | | |
|  |  | **2023年\_\_ 月\_\_ 日** | | |