附件:

**攀岩场所体育设施符合相关国家标准的说明性材料**

攀岩场所名称： 地址：

攀岩场所尺寸及面积：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 场所 | 主要内容 | 是否合格 |
| 人工岩壁 | 上端锚点最大受力不小于816.33kg力 |  |
| 保护挂片最大受力不小于816.33kg力 |  |
| 岩板耐受静压力不小于408.16 kg力 |  |
| 岩板的最大受耐冲击力不小于612.24 kg力 |  |
| 支点孔最大抗拉力不小于306.12 kg力 |  |
| 保护绳直径不小于10mm，抗拉力不小于1700kg力，且采用单绳保护状态 |  |
| 丝扣安全铁锁的横向抗拉力不小于918.33 kg力，纵向抗拉力不小于2244.90kg力 |  |
| 安全铁锁的横向抗拉力不小于714.29 kg力，纵向抗拉力不小于2244.90 kg力 |  |
| 制动器（下降器）的抗拉力不小于2248.98 kg力 |  |
| 安全扁带的抗拉力不小于1734.69 kg力 |  |
| 有效垂直高度不超过5m的人工岩壁，应配备表面平整、无明显缝隙、水平方面密度均匀、厚度不小于0.4m的保护垫，保护垫覆盖范围的外侧距离岩壁纵向投影外延不小于2.5m |  |
| 制动器、扁带等装备有产品质量检验合格证明 |  |
| 有清晰、醒目的危险区域警示标志和安全防护设施 |  |
| 紧急疏散通道符合建筑规范，并有相关证明 |  |
| 在醒目位置悬挂社会体育指导员（攀岩）姓名、照片、职业资格证书编号等信息 |  |
| 在醒目位置悬挂“攀岩人员须知”及安全警示 |  |
| 急救药品和器械应摆放在便于取用的明显位置 |  |
| 自然岩壁 | 上端锚点最大受力不小于816.33 kg力 |  |
| 保护挂片最大受力不小于816.33 kg力 |  |
| 保护绳直径不小于10mm，抗拉力不小于1700kg力，且采用单绳保护状态 |  |
| 丝扣安全铁锁的横向抗拉力不小于918.33 kg力，纵向抗拉力不小于2244.90kg力 |  |
| 安全铁锁的横向抗拉力不小于714.29 kg力，纵向抗拉力不小于2244.90 kg力 |  |
| 制动器（下降器）的抗拉力不小于2248.98 kg力 |  |
| 安全扁带的抗拉力不小于1734.69 kg力 |  |
| 制动器、扁带等装备有产品质量检验合格证明 |  |
| 有清晰、醒目的危险区域警示标志和安全防护设施 |  |
| 在醒目位置悬挂社会体育指导员（攀岩）姓名、照片、职业资格证书编号等信息 |  |
| 在醒目位置悬挂“攀岩人员须知”及安全警示 |  |
| 急救药品和器械应摆放在便于取用的明显位置 |  |

检查人：

检查单位（盖章）： 年 月 日

**经营高危险性体育项目（攀岩）申请表**

|  |
| --- |
| **申请人信息** |
| 姓名或名称 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |
| 住所 |  |
| **拟经营高危险性体育项目** |
| 项目(范围) |  |
| **拟成立经营机构信息** |
| 经营机构名称 |  |
| 经营机构地址 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 经营场所名称 |  |
| 经营场所地址 |  |
| 场所负责人 |  | 联系电话 |  |
| 本申请书及所附申请材料均真实、合法，复印件与原件一致。如有不实之处，申请人承担由此造成的法律后果。  申请人： 年 月 日 |
|  材料是否齐全经办人员：年 月 日 | 实地核查意见：经办人员：年 月 日 | 行政审批部门意见：（公章）年 月 日 |