بسمه تعالی

**فدراسیون کوهنوردی و صعودهای ورزشی**

**"دوازدهمین جشنواره صعودهای برتر سال 1403 – بخش فعالیت های غارنوردی "
برگزاری جشنواره در سال 1404**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **عنوان برنامه: نام باشگاه:**
 | **نام و شماره تماس سرپرست:** |
| 1. **مسئول فنی و اعضای اصلی تیم:**
 |
| 1. **اعضای تیم پشتیبان (در صورت حضور و بیان سطح همکاری و فعالیت آنها با تیم):**
	1. **نحوه اطلاع رسانی به ارگان های امداد و نجات**
 |
| 1. **زمان اجرای برنامه:**
 |
| 1. **مکان اجرای برنامه:**
 |
| 1. **نوع برنامه غار: شناسایی مسیرهای جدید🞏**
 | **اکتشاف 🞏 تهیه نقشه🞏 پیمایش 🞏** | **غارشناسی 🞏 نجات🞏** |
| 1. **لیست لوازم فنی و تدارکاتی مورد استفاده در طول برنامه:**
 |
| 1. **ذکر حوادث پیش‌بینی نشده و پیش‌آمده در طول اجرای برنامه:**
 |
| 1. **امکانات در اختیار: دیستو🞏**
 | **جی‌پی‌اس 🞏** | **تلفن ماهواره‌ای 🞏** | **بی‌سیم 🞏**  | **تلفن غار 🞏** |
| 1. **صعود پاک: (آسیب به کوه، سنگ، دیواره و....)**
 |
| 1. **پاکسازی مسیر صعود و برگشت (آیا لوازمی روی مسیر به جا مانده است؟)**
 |
| 1. **روش نجات: دوطناب 🞏 تک‌طناب 🞏 تلفیقی🞏**
 |
| 1. **مسئولیت هریک از اعضا در برنامه:**
 |
| 1. **آیا در طول برنامه از طناب‌هایی که در زمان شناسایی و یا فصل‌های قبل، ثابت‌گذاری گردیده استفاده شده است یا نه؟**
 |
| 1. **دست‌آوردهای برنامه:**
 |
| 1. **مدارک آموزشی اعضای تیم (و مختصری از سابقه کوهنورد)**
 |
| 1. **نظر شخصی اعضای تیم (صعود انجام شده چه تفاوت‌هایی با صعودهای قبلی داشته است؟)**
 |
| **18-درصد تحقق اهداف برنامه:** |
| **لازم به ذکر است این فرم حداکثر تا تاریخ 10/03/1404 به آدرس زیر ارسال شود.****نشانی پست الکترونیکی فدراسیون: dabir.msfi@gmail.com** |

**فرم اطلاعات تکمیلی**

* **لازم به ذکر است پس از تکمیل و ارسال فرم، تمامی مستندات مربوط به برنامه جهت بررسی تیم داوری جشنواره در قالب یک فایل DVD به آدرس: تهران، پاسداران، انتهای خیابان بهارستان هشتم، پلاک 19، طبقه دوم در ساعات اداری (8 الی 14) ارسال نمایید.**

|  |
| --- |
|  **خلاصه گزارش برنامه: شامل هدف برنامه،روزشمار برنامه(برنامه ریزی و تیم بندی برنامه)، مدت برنامه،،نقشه مختصات دهانه غار ،برنامه تغذیه، بولتینگ و نقشه غارودر نهایت پیشنهادات و توصیه ها... باشد.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |