SAISON 2005 / 2006

CAF Ile de France
Ski de montagne
5, rue Campagne-Première
75014 Paris
tél : 01 42 18 20 00
http://www.clubalpin-idf.com/

Fiche programme de la sortie ski de montagne n° **S009**
Davos
Du 10 au 11 décembre 2005 inclus, soit 2 jours

Chef de car : P.Daval
Accord préalable pour l'inscription : **NON**
Nombre maximal de participants : 6.

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

Guy LEVI
Mail: glevi@noos.fr
Tél. dom.: 06 09 65 28 88

François SOLIGNAC
Mail :
Tél. dom.: 06 75 19 59 84

2. Programme prévisionnel

		Montée	Descente
1er jour :	Chue Alplihorn ou Augstenhürli depuis Sertig Dörfli	Environ 1350m	1350m
2e jour :	Hoch Ducan (3063m) et/ou Alplihorn (3005m) ->Monstein	1200m à 1500m	1500m

Nota: Ces renseignements sont donnés à titre indicatif ; l'organisateur est susceptible de modifier le programme, voire d'interrompre la sortie selon les conditions nivo-météorologiques rencontrées sur le terrain

Cartes : CNS 1/25 000ème: 1217 Scaletta Pass
Topos :

✂ ----------

BULLETIN D'INSCRIPTION RECTO VERSO

Fiche à renvoyer au secrétariat avec le chèque de participation aux frais d'organisation de la sortie et la photocopie de la carte d'adhérent pour les non membres de l'Ile de France (au plus tôt un mois avant le premier jour de la sortie).
Adresse postale : Club Alpin Français Ile de France – 5, rue Campagne-Première – 75014 PARIS

Je soussigné (NOM) _____ (Prénom) _____ ,

membre du CAF à jour de ma cotisation, désire m'inscrire à la sortie : S_____, après avoir pris connaissance des conditions générales de son organisation, telles qu'elles figurent dans la fiche-programme.

- L'accord préalable était-il nécessaire à l'inscription ? : OUI - NON.
- Cet accord préalable (si nécessaire) a-t-il été obtenu ? : OUI - NON.

Si cette inscription ne pouvait être retenue par manque de place, je reporte celle-ci sur l'une des sorties suivantes, sous réserve d'avoir obtenu un éventuel accord préalable :

2e choix : S_____, 3e choix : S_____ ,

Je certifie posséder les aptitudes techniques et physiques requises pour la pratique du Ski-Alpinisme du **niveau de difficulté précisé dans la fiche-programme (rubrique n°3**), et être informé des risques présentés par cette activité.

Fait à_____, le_____, Signature : ✍

S009(suite)

3. Caractéristiques de la course programmée

3.1 Niveau de difficulté (cf .explications complémentaires dans NEIGES 2006)

Cotation :	BS
Type de course :	AR
Dénivelé journalier maximal prévu :	voir programme
Rythme d'ascension exigé :	environ 350 m/h

3.2 Particularités :
3.3 Conditions d'hébergement : Hotel/ Appartement
3.4 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription): 100 FS.

4. Voyage : Car-couchettes
Rendez-vous à Paris Porte d'Orléans, le 09 décembre 2005 à 20 heures 30
Retour à Paris Porte d'Orléans le 12 décembre 2005 vers 5 heures 30

5. Equipement individuel
5.1 Matériel indispensable pour toutes les sorties : voir NEIGES 2006.

Nota : L' **ARVA** est absolument **obligatoire**.
L' organisateur ne pourra pas autoriser un participant à suivre une collective, si celui-ci ne dispose pas d'un ARVA en bon état de fonctionnement.(il est conseillé d'emporter des piles de rechange)

5.2 matériel individuel obligatoire spécifique à la sortie :
Pelle à neige, crampons
Le matériel collectif sera réparti par l'organisateur (sonde, corde...).

5.3 Nourriture à emporter : Vivres de course pour 2 jours.

5.4 Documents administratifs nécessaires: Carte CAF, carte d'identité

6. Réunion préparatoire
Contacter l'un des organisateurs par téléphone 2 jours avant le départ.
Après confirmation de votre inscription, informez-nous par mail pour pouvoir mieux organiser le WE.

Nota : Aucun inscrit dérogeant à cette règle ne sera autorisé à participer à la collective.

✂----------

Eléments d'information pour l'inscription (à remplir complètement) :

n° adhérent CAF : _____ , section : _____,(joindre une copie de votre carte si hors Ile de France)

Domicile : Téléphone : _____ , Télécopie : _____ , e-mail : _____,

Adresse: _____,

_____

Travail : Téléphone : _____ , Télécopie : _____ , e-mail : _____,

Personne à prévenir en cas d'accident :

NOM : _____ , Prénom : _____ , Lien de parenté: _____

Domicile : Téléphone : _____, Télécopie : _____ , e-mail: _____,

Adresse : _____,

_____

Travail: Téléphone : _____, Télécopie : _____ , e-mail: _____,

A _____ , le _____ . Signature : ✍