

<http://www.clubalpin-idf.com/>

**Fiche-programme de la sortie de ski de montagne
n° S 044
Du 28/01/06 au 29/01/06 inclus, soit 2 jours**

Accord préalable pour l'inscription : non
Nombre maximal de participants : 5

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

Encadrant 1 : Jérôme Roux

Tél. dom.: 01 30 57 59 86
Tél. prof.: 01 47 44 75 14
Portable : 06 30 48 24 62
Email : jerome.roux2@numericable.fr
Email : jerome-marie.roux@total.com

Encadrant 2: Hugues Nollet

Tél. dom.:
Tél. prof.:
Portable : 06 86 30 38 71
Email : hugues.nollet@rff.fr

2. Programme prévisionnel

	Montée	Descente
Jour 1 : Glatten (2505m). Taxi/Navette de Muotathal jusqu'à Bisital (1149m). Montée au Glatten par Oberstafel, traversée jusqu'au Glattalhäute (1896m) refuge non gardé. Longue traversée avec plusieurs remises de peaux.	1500 m	750 m
Jour 2 : Grisset (2721m) et/ou Pfannenstock (2572m). Descente sur Schwarzenbach (956m). Retour taxi Muotathal.	1000 m	1700 m

Ces renseignements sont indicatifs ; le programme est susceptible d'être modifié, voire écourté ou annulé, selon les conditions nivo-météo prévues avant le départ ou rencontrées sur le terrain.

Cartes : 246 S Klausenpass 1/50 000, 1172 + 1192 + 1193 pour 1/25 000
Topos : Voir www.skirando.ch
Article revue Paris-Chamonix N° 52 (mai 1983)

**Fiche à découper et 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).**

Je soussigné (NOM) _____ (Prénom) _____ ,

membre du CAF à jour de ma cotisation, désire m'inscrire à la sortie :

1^{er} choix : S _____, 2^e choix : S _____, 3^e choix : S _____ , après avoir pris connaissance des conditions générales de leur organisation, telles qu'elles figurent dans les fiches-programme et dans le programme NEIGES 2005.

Je certifie posséder les aptitudes techniques et physiques générales requises pour la pratique du ski de montagne, et être informé des risques présentés par cette activité.

Pour les voyages en train, réduction SNCF éventuelle: _____ %, nature: _____

Autre réduction: _____ %, nature: _____

3. Caractéristiques de(s) la course(s) programmée(s)

3.1 Rythme d'ascension exigé: 400 m/h

3.2 Niveau de difficulté (cf. explications complémentaires dans NEIGES 2006) : **TBS**

Cotation maximale: AD
Type de course (aller-retour ou traversée): Traversée
Dénivelé journalier maximal prévu : 1500

3.3 Particularités :

Nécessite de bonnes conditions nivologiques

3.4 Conditions d'hébergement : Refuge non gardé (mais avec couverture + matériel cuisine complet)

3.5 Coût à prévoir

Montant de l'inscription : 115 Euros

Montant à prévoir en plus du montant de l'inscription : 50 FS

4. Voyage : Car-couchettes

Départ de Porte d'Orléans, le 27/01/06, rendez-vous à 20h30

Retour à Porte d'Orléans, le 30/01/06 vers 5h30

5. Equipement individuel

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

L'ARVA est absolument obligatoire.

L'organisateur ne pourra pas autoriser un participant à suivre la 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 :

Arva, pelle, sonde, lampe frontale

5.3 Nourriture à emporter :

2 vivres de courses + 1 petit déjeuner + 1 dîner (collectif, répartition achats avant le WE)

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

6. Mail ou Appel téléphonique d'un des organisateurs le mercredi ou le jeudi précédant la sortie

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

n° adhérent CAF : _____, section : _____

Si accord de l'organisateur nécessaire, celui-ci a-t-il été obtenu : OUI/NON

(joindre une copie de votre carte si hors Ile de France)

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

Adresse: _____

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

Personne à prévenir en cas d'accident :

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

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

Adresse: _____

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

A _____, le _____. Signature: