

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

Fiche programme de la sortie de ski de montagne n° S050
Terre Noire – Cima Pelvo
Du 4 février au 5 février 2006 inclus, soit 2 jours

Accord préalable pour l'inscription : **OUI**

Nombre maximal de participants : 6

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

Cyrille Train
Tél. dom.+33 1 73 74 31 04- tél. prof.: +33 1 44 27 30 59
Portable : +33 6 33 67 55 98
Mail : train@ccr.jussieu.fr

Pierre DAVAL
Tél. dom.:+33 1 49 06 03 19 - tél. prof.:+33 1 47 96 51 46
Portable : + 33 6 03 59 75 61
Mail : pierre.daval@framatome-anp.com

2. Programme prévisionnel

		Montée	Descente
1 ^{er} jour :	Thures (1633m) – Pointe de Terre Noire (3100m)	1500 m	1500 m
2 ^e jour :	Thures (1633m) – Cima Pelvo (3264m) – Sauze di Cesana (1634m)	1600 m	1600 m

Ces renseignements sont indicatifs ; l'organisateur est susceptible de modifier le programme, voire d'interrompre la sortie, selon les conditions nivo-météorologiques rencontrées sur le terrain.
N'oubliez pas qu'en début de saison, les changements de destination sont usuels.

Cartes : Carte ASF n° 10 – Briançon - Sestrière

Topos : <http://skirando.camptocamp.com/sommet1177.html?cname=%40Terra+Nera%40>

3. Caractéristiques de la course programmée

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

Cotation : Très bon skieur (TBS)
Type de course : T
Dénivelé journalier maximal prévu : 1600 m
Rythme d'ascension exigé : 400 m/h

**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 : S050, 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 2006.

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: _____

3.2 Particularités :

3.3 Conditions d'hébergement : Gîte gardé de "la fontana del Thures" – Tel: 00390122845156.

3.4 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription) : 70 €.

4. Voyage : Car-couchettes

Départ de Paris Porte d'Orléans, le vendredi 3 février 2006, rendez-vous à **20h15**.

Retour à Paris Porte d'Orléans, le lundi 6 février 2006, 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).

Au delà de la possession d'un appareil en état de marche, chaque participant doit en maîtriser le fonctionnement en émission et en réception et connaître le principe des méthodes de recherche de victime avec ces appareils

5.2 Matériel individuel obligatoire spécifique à la sortie :

Pelle à neige, sonde, lampe frontale, crampons.

5.3 Nourriture à emporter :

2 vivres de course,

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

6. Réunion préparatoire

Contactez l'un des organisateurs par téléphone le mercredi ou le jeudi précédant le départ.

Après confirmation de votre inscription, informez-nous par mail pour pouvoir mieux organiser le WE.

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 : _____

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: