



Fiche programme de la sortie ski de montagne n° **S073**
Disentis
Du 25 au 26 février 2006 inclus, soit 2 jours

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

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

Anne de RAPHELIS

Mail: <mailto:anne.de-raphelis@club-internet.fr>

Tél. dom.: 01 48 94 68 53

portable: 06 72 62 54 29

Jean-Pierre GAMBOTTO

Mail: jean-pierre.gambotto@libertysurf.fr

Tél. dom.: 01 46 63 03 40

2. Programme prévisionnel

		Montée	Descente
1 ^{er} jour :	De Curaglia (1332m) à Camona da Medel (2524m)	1200m	
2 ^e jour :	Piz Medel (3211m) et Piz Uffiern (3151m) de Camona da Medel puis redescente sur Curaglia	1500m	2100m

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 1/50 000ème: 256S Disentis et 1/25 000ème: 1233 Greina

Topos : Alpine Skirouten, Graubünden, Club Alpin Suisse



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'Île 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 :

2^e choix : S_____, 3^e 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 : 

3. Caractéristiques de la course programmée

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

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

3.2 Particularités : *terrain glaciale*

3.3 Conditions d'hébergement : *refuge*

3.4 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription): 100 FS.

4. Voyage : Car-couchettes

Départ de Paris Porte d'Orléans, le 24 février à 20h15 heures

Retour à Paris Porte d'Orléans le 27 février 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, piolet, crampons, baudrier, 2 cordelettes, 1 sangle, 1 broche à glace, 1 mousqueton à vis, lampe frontale.

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

Contactez l'un des organisateurs par téléphone 2 ou 3 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.

✂

Éléments 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 : ✍