

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

Fiche programme de la sortie de ski de montagne n° S129  
Gran Vaudale, Granta Parei, Punta Galisia  
Du 15 au 17 avril 2006 inclus, soit 3 jours

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

Nombre maximal de participants : 6

### 1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

Encadrant :

Benoît LECINQ  
Tél. dom.: 01 43 50 01 12... - tél. prof.: 01 46 01 85 19  
Portable : 06 15 76 51 58  
Mail : [ablecing@aol.com](mailto:ablecing@aol.com)

Encadrant :

Anne-Laure BOCH  
Tél. dom : 01 45 35 11 69  
Portable : 06 20 11 67 86  
Mail : [a-laure.boch@psl.ap-hop-paris.fr](mailto:a-laure.boch@psl.ap-hop-paris.fr)

### 2. Programme prévisionnel

		Montée	Descente
1 <sup>er</sup> jour :	Rhêmes notre Dame (1720 m) – Gran Vaudale (3272 m) – Rifugio Benevolo (2285 m)	1550 m	1000 m
2 <sup>e</sup> jour :	Rifugio Benevolo – Granta Parei (3387 m) – Rifugio Benevolo	1100 m	1100 m
3 <sup>e</sup> jour :	Rifugio Benevolo – Punta Galisia (3346 m) – Rhêmes notre Dame	1050 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.

Cartes : IGC 102, Val di Rhêmes  
Topos : <http://skirando.camptocamp.com/>

**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<sup>er</sup> choix : S \_\_\_\_\_ , 2<sup>e</sup> choix : S \_\_\_\_\_ , 3<sup>e</sup> 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. Caractéristiques de la course programmée**

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

Cotation : bon skieur alpiniste (BSA)  
 Type de course : T et AR  
 Dénivelé journalier maximal prévu : 1600 m  
 Rythme d'ascension exigé : 350 m/h

3.2 Particularités :

3.3 Conditions d'hébergement : refuge gardé

3.4 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription) : 90 €.

**4. Voyage : Car-couchettes**

Départ de Paris Porte d'Orléans, le vendredi 14 avril 2006, rendez-vous à 21 h.

Retour à Paris Porte d'Orléans, le lundi 18 avril 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).

5.2 Matériel individuel obligatoire spécifique à la sortie :

Pelle à neige, sonde, lampe frontale, crampons, piolet, baudrier, 2 anneaux de cordelettes ou autobloquants mécaniques, 2 mousquetons à vis, 1 longe, 1 sangle, 1 broche à glace.

5.3 Nourriture à emporter :

3 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: \_\_\_\_\_