

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

Fiche-programme de la sortie de ski de montagne n° S 165

Du 25.05 au 28.05 inclus, soit 4 jours

Accord préalable pour l'inscription : OUI
Nombre maximal de participants : 17 X COMPRENS ORGANISATEUR

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

Encadrant 1 : CONNILLE Philipp

Encadrant 2 ou co-encadrant :

Tél. dom.: 01 47 02 49 51

Tél. dom.:

Tél. prof.: 01 57 94 72 18

Tél. prof.:

Portable : 06 74 93 40 64

Portable :

Email : A UTILISER QU'EN CAS D'URGENCE

Email :

2. Programme prévisionnel

	Montée	Descente
MODIFIÉ PAR RAPPORT À NEIGES 2006 SUITE À PROBLÈME DE TRANSPORT		
1) AROLLA (2000m) → CABANE DES VIGNETTES (3157m)	1150m	
2) CABANE DES VIGNETTES, PIGNE D'AROLLA (3796m), CME CHANRION (2460m)	600m	1300m
3) CME CHANRION → MT CELE' EN AR. (3518m)	1200m	1200m
4) CME CHANRION → CME VIGNETTES → AROLLA par glacier d'OTENNA	800m	1150m
ou Col de l'Evêque (3392m) → AROLLA	1000m	1200m

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 : CAS AROLLA 1/50000 et VALPELLINE 1/50000

Topos : CAS Volume III Alpes Valaisannes et Alpes Valaisannes à ski (DENOEL)

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 : 300 m / heure

3.2 Niveau de difficulté (cf. explications complémentaires dans NEIGES 2005) :

Cotation maximale: BSA

Type de course (aller-retour ou traversée): TRAVERSEE

Dénivelé journalier maximal prévu : 1200m

3.3 Particularités :

Parcours sur glaciers
Il ne faut pas rater le train et le bus du dimanche
Le jour montée à partir de 7h heures

3.4 Conditions d'hébergement :

3.5 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription) : BUS Aller et Retour, Refuge en demi-pension
~ 180 FS A COMPTER

4. Voyage : Car-couchettes / Train / Voiture

Départ de PARIS/LYON , le 25-05 à 7h44 , rendez-vous à 7h25 TETE DE
Retour à PARIS/LYON , le 28-05 à 22h11 QUAI

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 : PIOLET, CRAMPONS, BAUDRIER, ARVA,
LUNETTES DE SOLEIL, CREME SOLAIRE

5.3 Nourriture à emporter : 4 jours de vivres de course

5.4 Documents administratifs nécessaires : Carte CAF, ENI (ou passeport), argent suisse, chèque

6. Réunion préparatoire / Appel téléphonique du ou d'un des organisateurs

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 : _____

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: