

SAISON 2006 / 2007



CAF Ile de France
Ski de montagne
5, rue Campagne-Première
75014 Paris
tél : 01 42 18 20 00
<http://www.clubalpin-idf.com/>

Fiche programme de la sortie ski de montagne n° **S042**

Suisse - Obersimmental

Du 27 au 28 janvier 2007 inclus, soit 2 jours

Chef de car : Christophe De Faily
Accord préalable pour l'inscription : **NON**
Nombre maximal de participants : 6.

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

Christian MACOCCO

Mail : christian.macocco@macocco.com

Tél. prof.: 01 49 20 37 81

Portable : +33 (0)6 87 82 07 83

Jean-Pierre GAMBOTTO

Mail: jean-pierre.gambotto@libertysurf.fr

Tél. dom.: 01 46 63 03 40

2. Programme prévisionnel

	Montée	Descente
1 ^{er} jour : Flöschhore (2079m) à partir de Matten	1050m .	1050m
2 ^e jour : Albristhorn (2762m) par le Färmental	~1400m	~1400m

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 : 263S WildStrubel et 1/25000 : 1246 Zweisimmen , 1247 Adelboden
Topos : L'Oberland Bernois à ski, Les Cent Plus Belles

✂

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'Ile 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 2007)

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

3.2 Particularités

3.3 Conditions d'hébergement : Gite/hotel

3.4 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription): 120 FS

4. Voyage : Car-couchettes (Moreau)

Départ de Paris Porte d'Orléans, le 26 janvier à 21h00 heures

Retour à Paris Porte d'Orléans le 29 janvier vers 5 heures 30

5. Equipement individuel

5.1 Matériel indispensable pour toutes les sorties : voir NEIGES 2007.

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, sonde, crampons, lampe frontale.

Le matériel collectif sera réparti par l'organisateur (...).

5.3 Nourriture à emporter : Vivres de course pour 2 jours.

5.4 Documents administratifs nécessaires: Carte CAF, CI

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 : ✍