Saison 2006/2007



CAF Ile de France ski de montagne 12, rue Boissonade ⊠ 5, rue Campagne Première 75014 PARIS ☎ 01 42 18 20 00

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

Fiche programme de la sortie de ski de montagne n° S118

Basodino – Cristallina Du 7 au 9 avril 2007 inclus, soit 3 jours

Accord préalable pour l'inscription : NON Nombre maximal de participants : 6

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs 😊

Erick HERBIN

mailto:erick.herbin@gmail.com Tél. prof.: 01 47 11 52 15 Portable : +33 (0)6 10 68 80 54

2. Programme prévisionnel

		Montee	Descente
1 ^{er} jour	All'Acqua (1615) / Passo San Giacomo (2313) / Refuge Maria Louisa (2160)	700 m	150 m
	Cima Mutt (2782) / Ref. Maria Louisa	+500 m	+500 m
2ème jour	Ref. Maria Louisa / Kastellücke (2714) / Basodino (3273) / Cab. Basodino (1856)	1100 m	1400 m
3ème jour	Cab. Basodino / Cristallina (2866) / Val Cavagnolo / All'Acqua	1000 m	1200 m

Ces renseignements sont indicatifs ; le programme est susceptible d'être modifié, voire écouté ou annulé, selon les conditions nivo-météo prévues avant le départ ou rencontrées sur le terrain.

Cartes: CNS 1/50000 265S et CNS 1/25000 1251 et 1271

Topos:

×------

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),	
membre du CAF à jour de ma cotisation, désire m'inscrire à la sortie : S, après avoir pris connaissance des cond	itions
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 re	serve
d'avoir obtenu un éventuel accord préalable :	
2° choix : S, 3° choix : S,	
Je certifie posséder les aptitudes techniques et physiques requises pour la pratique du ski de montagne du niveau de diff précisé dans la fiche-programme (rubrique n°3) , et être informé des risques présentés par cette activité.	iculté
Fait à, le, Signature : \varkappa	

3. Caractéristiques de la course programmée

2	1 N7:	1.1	:cc:14 / /	S1:4:		1	NEIGES 2007)	
э.	.1 Iviveau	ae a	инсине (сі	. expucations	complémentaires	aans	NEIGES ZUU/).	

Cotation: PD +
Type de course: Traversée
Dénivelé journalier maximal prévu: 1200 m
Rythme d'ascension exigé: environ 350 m/h



- 3.2 Particularités
- 3.3 Conditions d'hébergement : Refuges Gardés
- 3.4 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription) : environ 100 CHF + 40 €

4. Voyage : Car-couchettes

Départ de Paris Porte d'Orléans, le vendredi 6 avril 2007, rendez-vous à 20h départ à 20h30 Retour à Paris Porte d'Orléans, le mardi 10 avril 2007, vers 5h30

5. Equipement individuel

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

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, piolet, crampons, matériel de glacier (broche à glace, 3 mousquetons à vis, 2 bloqueurs, longe, cordelettes)

5.3 Nourriture à emporter :

0 petit déjeuner, 0 repas du soir, 3 vivres de course.

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

6. Réunion préparatoire 🖑

Contacter l'un des organisateurs l'avant veille ou la veille du départ.

Aucun inscrit dérogeant à cette règle ne		
Eléments d'information pour l'inscript	ion (à remplir complètement) :	
n° adhérent CAF :	, section :	,
(joindre une copie de votre carte si hors I	le de France)	
Domicile : Téléphone :	, Télécopie :	
Adresse:		,
Travail : Téléphone :	, Télécopie :	_ , e-mail :,
Personne à prévenir en cas d'accident :	1	
NOM:	, Prénom :	, Lien de parenté:,
Domicile : Téléphone :	_ , Télécopie :	
Adresse:		
		,
_		
Travail : Téléphone :	, Télécopie :	_ , e-mail :,
A, le	Signature : 🗷	