

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

Fiche programme de la sortie de ski de montagne n° S143
Palü, Bernina, Morteratsch
Du 28 avril au 1^{er} mai 2007 inclus, soit 4 jours

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

Nombre maximal de participants : 6

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

Encadrant :

François SOLIGNAC
Tél. dom : 01 41 74 92 38
Portable : 06 75 1959 84
Mail : fsolignac@free.fr

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

2. Programme prévisionnel

		Montée	Descente
1 ^{er} jour :	Téléphérique de la Diavolezza (2973 m), Piz Palü (3901 m), refuge de la Diavolezza (2973 m)	1200 m	1200 m
2 ^e jour :	Diavolezza (2973 m), Bellavista (3888 m), refuge Marco et Rosa (3597 m)	1100 m	400 m
3 ^e jour :	Refuge Marco et Rosa (3597 m), Piz Bernina (4048 m), Fluora dalla Sella (3100 m), Lej da Vadret (2100m), cabane da Tschierva (2583 m)	1100 m	2000 m
4 ^e jour :	Cabane da Tschierva (2583 m), Piz Morteratsch (3751 m), Morteratsch (1986 m)	900 m	1900 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 : CNS 268 S, 1277, 1278

Topos :

**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 : _____, 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 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 : AD+
 Type de course : T
 Dénivelé journalier maximal prévu : 1300 m
 Rythme d'ascension exigé : 350 m/h

3.2 Particularités : **Grande traversée glaciaire. Rudiments d'alpinisme indispensables. Dénivelés moyens mais beaucoup de distance... et de l'altitude !**

3.3 Conditions d'hébergement : Refuges gardés

3.4 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription) : 250 FS

4. Voyage : Car-couchettes

Départ de Paris Porte d'Orléans, le vendredi 27 avril 2007, rendez-vous à 20h30.
 Retour à Paris Porte d'Orléans, le mercredi 2 mai, 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 autobloquants, 1 poignée autobloquante, mousquetons, 1 mousqueton à vis, 1 broche à glace.

5.3 Nourriture à emporter :

4 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:

