

CLUB ALPIN Français  
Ile de France  
http://www.clubalpin-idf.com/

Saison 2007/2008

CAF Ile de France  
Ski de Montagne  
12 rue Boissonade  
5 rue Campagne Première  
75 014 Paris  
Tél : 01 42 18 20 00

## Fiche Programme de la sortie de ski de montagne no S136 Grand Paradis

**Date:** du 10 au 12 mai, soit 3 jours

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

### 1- Nom et coordonnées des organisateurs:

Encadrant principal :

Rémi Mongabure

Tél D: 01 53 14 31 45

Tél B: 01 79 61 47 58

Port: 06 08 33 08 98

Email : mongabure.remi@wanadoo.fr

Co-encadrant :

### 2- Programme prévisionnel:

Jours	Montée	Descente
Samedi 10 mai: Montée de Lillaz (1620 m) au bivouac Malvezzi –Antoldi (2920 m)	1300 m	
Dimanche 11 mai : Col di Teleccio (3304 m) rifugio (Pontese 2200 m) col de Becchi (2990 m) bivouac Ivrea (2770 m)	1200 m	1500 m
Lundi 12 mai : col du Grand Paradis (3345 m) descente sur Pont (1960 m)	600 m	1400 m

**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.**

**Carte(s) et topo(s) correspondant(s):**

Carte iGN Italien 101

---

***Fiche à découper et 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)***

Je soussigné \_\_\_\_\_ (Nom) \_\_\_\_\_ (Prénom)

membre du CAF à jour de ma cotisation, désire m'inscrire à la sortie :

1er choix S \_\_\_\_\_ , 2ème choix S \_\_\_\_\_ , 3ème choix S \_\_\_\_\_ après avoir pris connaissance des conditions générales de leur organisation telles qu'elles figurent dans les fiches programme et dans le programme "NEIGE 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.

Eléments d'information pour l'inscription:

Pour les voyages en train, réduction SNCF éventuelle : \_\_\_\_\_ %, nature : \_\_\_\_\_

Autre réduction : \_\_\_\_\_ %, nature : \_\_\_\_\_

### 3- Caractéristique de la course programmée

#### 3.1- Rythme d'ascension exigé

Environ 300 m/h

#### 3.2- Niveau de difficulté (cf explications complémentaires dans Neiges 2008)

Bon Skieur (BS)

Type de course : traversée

Dénivelé journalier : 1200 m

#### 3.3- Particularités

#### 3.4- Conditions d'hébergement

**Refuge NON GARDE LES 2 NUITS**

#### 3.5- Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription)

Environ 50 Euros

### 4- Voyage

Départ de Paris: le vendredi 9 mai à 21h00 Porte d'Orléans (Rendez-vous à 20h30)

Retour à Paris: le mardi 13 mai à 5h30

### 5- Equipement individuel:

5.1- *Matériel individuel indispensable* pour toutes les sorties : voir Neiges 2007

**Nota: L'ARVA est absolument obligatoire.**

**L'organisateur ne pourra pas autoriser un participant à suivre la collective, s'il ne dispose pas d'un ARVA en bon état de fonctionnement (il est recommandé d'emporter des piles de rechange).**

#### 5.2- *Matériel individuel obligatoire spécifique à la sortie*

Pelle à neige / Frontale / Sonde / crampons / baudrier

#### 5.3- *Nourriture à emporter*

Petits déjeuners: 2

Vivres de course: 3 jours

Repas du soir: 2

Gamelle et couverts: Oui

Duvet

Réchaud à gaz: 2 (à répartir lors de la réunion téléphonique)

#### 5.4- *Documents administratifs nécessaires*

carte du CAF (obligatoire), Carte Nationale d'Identité ou Passeport / Chèques

### 6- Réunion préparatoire:

Par téléphone au no suivant: 01 53 14 31 45 / 06 08 33 08 98

Aucun inscrit dérogeant à cette règle ne sera autorisé à participer à la collective.

### Eléments d'information pour l'inscription (à remplir complètement)

No d'adhérent CAF \_\_\_\_\_, section \_\_\_\_\_ (joindre une photocopie de la carte si hors IdF)

Si accord nécessaire de l'organisateur, celui-ci a-t-il été obtenu ? OUI/ NON

Domicile : Téléphone : \_\_\_\_\_, Télécopie : \_\_\_\_\_, email : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Bureau : Téléphone : \_\_\_\_\_, Télécopie : \_\_\_\_\_, email : \_\_\_\_\_

### Personne à prévenir en cas d'accident

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Domicile : Téléphone : \_\_\_\_\_, Télécopie : \_\_\_\_\_, email : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Bureau : Téléphone : \_\_\_\_\_, Télécopie : \_\_\_\_\_, email : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature: