

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

Fiche programme de la sortie de ski de montagne n° S068

Traversée du Schilt

Du 28 février au 1er mars 2009 soit 2 jours

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

Nombre maximal de participants hors encadrant(s) : 6

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs ☺

Erick HERBIN

Mail: erick.herbin@gmail.com

Tél. dom.: 01 30 24 19 57 - tél. prof.: 01 47 11 52 15

Mobile : +33 (0)6 10 68 80 54

Jeanne-Marie ROUX-FOUILLET

Mail : jeanne_marie.roux_fouillet@club-internet.fr

Tél. dom.: 01 47 31 33 51 - tél. prof.: 01 42 19 14 06

2. Programme prévisionnel

	Montée	Descente
1 ^{er} jour : Mollis (440) – Berggasthaus Fronalp. (1330)	900 m	0 m
2 ^e jour : Fronalp. (1330) – Shilt (2300) – Obstalden (700) ou Mühlehorn (500)	1000 m	1600 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. ☹

Cartes : CNS 1/50000 237S – 1/25000 1153 et 1154

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) _____ (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 de montagne 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 2009) :

Cotation :	PD
Type de course :	Traversée
Dénivelé journalier maximal prévu :	1000 m
Rythme d'ascension exigé :	environ 350 m/h



3.2 Particularités :

3.3 Conditions d'hébergement : Gîte en demi-pension

3.4 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription) : environ 60 à 70 €

4. Voyage : Car-couchettes

Départ de Paris Porte d'Orléans, le vendredi 27 février, heure du rendez-vous 20h30

Retour à Paris Porte d'Orléans, le lundi 2 mars, vers 5h30

5. Equipement individuel

5.1 Matériel individuel indispensable pour toutes les sorties : voir NEIGES 2009.

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, crampons, lampe frontale.

5.3 Nourriture à emporter :

0 petit déjeuner, 0 repas du soir, 2 vivres de course.

5.4 Documents administratifs nécessaires : Carte CAF, Carte Nationale d'Identité

6. Réunion préparatoire

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

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 : _____,

(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 : 