

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

| | |
|------------------|---|
| Saison 2009/2010 | CAF Ile de France Ski de montagne 12, rue Boissonade 5, rue campagne première 75014 PARIS tél.: 01 42 18 20 00 |
|------------------|---|

Fiche-programme de la sortie de ski de montagne n° S023

Du 14 au 18 janvier inclus, soit 5 jours

Accord préalable pour l'inscription : Non

Nombre maximal de participants : 8

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

| | |
|---|--|
| Encadrant 1 : Claude Even Tél. dom.: 01 49 63 99 08 Tél. prof.: Portable : 06 08 95 90 67 Email : claudeven@sfr.fr | Encadrant 2 ou co-encadrant : Tél. dom.: Tél. prof.: Portable : Email : |
|---|--|

| 2. Programme prévisionnel | Montée | Descente | |
|---|-------------|----------|--|
| Rosablanche, 3336m Col de Lana, 3037m Selle du Grand Aget, 3050m Mont Rogneux, 3083m | 900 à 1000m | | |
| | | | |

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 :suisses au 1/50000 Martigny et Arolla | |
| Topos : Ouest suisse de F.Labande. | |

**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 :S_____, 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 2010.

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(s) la course(s) programmée(s)

3.1 Rythme d'ascension exigé : 300m/ heure

3.2 Niveau de difficulté (cf. explications complémentaires dans NEIGES 2009) :

| | |
|--|--|
| Cotation maximale: F | |
| Type de course (aller-retour ou traversée): AR | |
| Dénivelé journalier maximal prévu : 1000m | |

3.3 Particularités :

3.4 Conditions d'hébergement : Refuges gardés, en demi-pension.

3.5 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription) : 300€ qu'on changera en FS

4. Voyage : Train

Départ de Paris , le 14 janvier à 7h58 pour Lausanne à 11h37 (TGV)

Retour , le 18 janvier de Lausanne à 18h03 pour Paris à 21h59 (TGV)

5. Equipement individuel

5.1 Matériel individuel indispensable pour toutes les sorties : voir NEIGES 2010

| |
|---|
| 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 : RAS

5.3 Nourriture à emporter : Vivres de course pour 5 jours

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

6. Appel téléphonique impératif de l'organisateur, pour confirmation de départ ou modification, en fonction de la nivo-météo: le mardi 12 janvier entre 19h30 et 20h30, au 01 49 63 99 08.

| |
|--|
| 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: _____ |

