

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° S069

Dans la Haute vallée du Guil (Queyras)

Du jeudi 18 mars au lundi 22mars inclus, soit 5 jours

Accord préalable pour l'inscription : non

Nombre maximal de participants : 10

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

<u>Encadrant 1 : Claude Even</u> Tél. dom.: 0149639908 et 0450325197 après le 1er février Tél. prof.: Portable : 0608959067 Email : claudeven@sfr.fr	<u>Encadrant 2 ou co-encadrant :</u> Tél. dom.: Tél. prof.: Portable : Email :
---	--

2. Programme prévisionnel	Montée	Descente	
Pic de Maloqueste 2754m	1150m		
Mont Praroussin 2675m	975m		
Maît d'Amunt 2804m	1200m	idem	
Tête de Morelle 2741m	descente		
Crêt des Baysses 2700m	1041m 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 :IGN au 1/25000 3637 OT	
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 :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 : 300 m/heure

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

Cotation maximale:	
Type de course (aller-retour ou traversée):	
Dénivelé journalier maximal prévu :	

3.3 Particularités : aller-retours uniquement. Quelques pentes à 35° possibles mais facultatives. Sac minimaliste.

3.4 Conditions d'hébergement : Demi-pension en gites de villages tout confort.

3.5 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription) : environ 200 € sur place (hors train)

4. Voyage : Train couchettes Paris-Montdauphin-Guillestre AR

Départ de Paris , le 17 mars à 22h04 , rendez-vous à 21h45 à l'entrée du quai. Arrivée Montdauphin à 7h50.

Retour de Montdauphin le 22 mars à 21h . Arrivée Paris à 6h46.

5. Equipement individuel

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

L'ARVA est absolument obligatoire, ainsi que la pelle à neige. 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 : Crampons (probabilité de neige dure en haut des pentes sud)

5.3 Nourriture à emporter : cinq jours de vivres de course

5.4 Documents administratifs nécessaires : Carte CAF,

6. Appel téléphonique de l'organisateur obligatoire le lundi soir 15 mars entre 19h30 et 20h30 au 04 50 32 51 97.

pour confirmation de départ ou modification en fonction des prévisions nivo-météo.

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: _____

