

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

Saison 2010/2011	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° S055B
Dans le Valle Stura
Du Je 10 au Me 16 mars inclus, soit 7 jours

Accord préalable pour l'inscription : Non
Nombre maximal de participants : 8

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

<u>Encadrant 1 : Claude Even</u> Tél. dom.: 0149639908 (avant le 31/1) Tél. dom. : 0450325197 (Après le 1/2) Portable : 0608959067 Email : claudeven@sfr.fr	<u>Encadrant 2 ou co-encadrant :</u> Tél. dom.: Tél. prof.: Portable : Email :
---	--

2. Programme prévisionnel	Montée	Descente	
Tête des Plastres 2871m	M 500m D 1000m		
Passo di Laroussa 2471	M-D 1000m		
Monte Vaccia 2472m	" 1200m		
Auta Barel 2412m	" 1200m		
Cima delle Lose 2831m	M 500m D 1200m		
Tête de Villadel 2728	M-D 780m		

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 TOP 25 3639 OT et ASF 6	Carte italienne IGC Valle Stura
Topos : Site Skitour + ouvrages Alpes du sud	

**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
2011
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.

3. Caractéristiques de(s) la course(s) programmée(s)

3.1 Rythme d'ascension exigé : 300m/h

3.2 Niveau de difficulté (cf. explications complémentaires dans NEIGES 2009) : PD 2S

Cotation maximale: PD Type de course (aller-retour ou traversée): AR Dénivelé journalier maximal prévu : 1200m	
--	--

3.3 *Particularités* : Contrepartie de l'avantage qui suit : deux ou trois voitures indispensables sur place pour aller au départ des courses. Une est acquise.

3.4 *Conditions d'hébergement* : Auberge de montagne exceptionnelle à tous points de vue, à Sambucco.

3.5 *Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription)* : environ 320 €

4. Voyage : Voitures ou train-couchettes.

Départ de Paris-Austerlitz , le Me 9 mars à 22h03 arrivée à Gap à 6h52. Puis voitures.
Retour le Me 16 mars de Gap à 21h58 à Paris- Austerlitz à 7h47.

5. Equipement individuel

5.1 *Matériel individuel indispensable pour toutes les sorties : voir NEIGES 2011*

L'ARVA est absolument obligatoire ainsi que la pelle et la sonde.
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 : prendre les crampons.*

5.3 *Nourriture à emporter : 7 jours de vivres de courses (il y a une épicerie sur place)*

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

6. Réunion préparatoire / Appel téléphonique du ou d'un des organisateurs

Appel téléphonique impératif le lu 7 mars entre 19h30 et 20h30 au 04 50 32 51 97, pour confirmation de départ ou modification, en fonction des conditions nivo-météorologiques.

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:

