

FICHE PROGRAMME DE LA SORTIE DE SKI - ALPINISME N° S 013
GRAND SAINT BERNARD
07 – 08 janvier 2006 (2 jours)

- Accord préalable pour l'inscription : NON
- Nombre maximal de participants : 5

1 - NOMS ET COORDONNEES DES ORGANISATEURS ☺

Jérôme ROUX

Téléphone dom. : 01 30 57 59 86, prof. : 01 47 44 75 14

Mob : 06 30 48 24 62

Mail dom. : jerome.roux2@wanadoo.fr

Mail Prof. : jerome-marie.roux@total.com

Antoine GINESTET

Téléphone mob. : 06 26 94 53 23

Mail dom. : ginestetpj2@wanadoo.fr

Mail Prof. :

2 - PROGRAMME PREVISIONNEL 📖

JOURNEE	DESCRIPTIF	MONTEE	DESCENTE
1 ^{er} jour	Dépose à Bourg Saint Bernard (1927 m). Montée à l'Hospice du Grand Saint Bernard (2469m, dépose affaires). Aller et retour facultatif au Mont Fourchon (2902m).	Maxi 1250 m	500m
2 ^e jour	Hospice, Fenêtre d'en haut 2724m), col de l'Arpalle (2656m), col du névé de la Rousse (2752m), descente de la combe de l'A jusqu'à Liddes (1300m)	800 m	2200 m

Ces renseignements sont indicatifs ; l'organisateur est susceptible de modifier le programme, voire d'interrompre la sortie, selon les conditions nivo-météorologiques rencontrées sur le terrain. ☺

- Cartes : CNS 1/25 000 N° 1345 Orsières
CNS 1/50 000 N° 282S – Martigny, 292 (Courmayeur) – 5003 (Mont Blanc Grand Combin)
- Topo : Ski de randonnée Haut Valais – F. Labande – Editions Olizane, courses variante 20, 23



📖 **BULLETIN D'INSCRIPTION RECTO VERSO DE LA SORTIE S** 📖

Fiche à renvoyer au secrétariat avec le chèque de participation aux frais d'organisation

Adresse postale : Club Alpin Français Ile de France – 5, rue Campagne-Première – 75014 PARIS

Je soussigné (Nom) : (Prénom) :

désire m'inscrire à la présente sortie n° S après avoir pris connaissance des conditions générales de son organisation telles qu'elles figurent sur la fiche programme.

- L'accord préalable était-il nécessaire à l'inscription : Non
- Cet accord préalable a-t-il (si nécessaire) été obtenu :

..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 :

Numéro de deuxième choix : Numéro de troisième choix :

Je certifie posséder les aptitudes techniques et physiques requises à la pratique du Ski - Alpinisme pour le **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 - CARACTERISTIQUES DE LA COURSE PROGRAMMEE ☹

NIVEAU DE DIFFICULTE (cf. « NEIGES 2005 » page 11)

- Cotation :
- Type de course : traversée
- Dénivelé journalier maximal prévu : 1250m
- Rythme d'ascension exigé : 300 m / heure

CONDITIONS D'HEBERGEMENT

- Hospice du Grand Saint Bernard (dortoir ou chambre double à préciser aux chefs de courses pour réservation)

MONTANT DE L'INSCRIPTION

- 100 Euros

COÛT A PREVOIR EN PLUS DE L'INSCRIPTION

- 40 FS pour l'hébergement demi pension + divers (+10 euros si chambre double).

4 - VOYAGE ➔

CAR-COUCHETTES

- Rendez-vous à Paris Porte d'Orléans, le 06 janvier 2006 à 20h30 (départ au plus tard 15 minutes après)
- Retour à Paris Porte d'Orléans, le 08 janvier 2006 vers 5h00

5 - EQUIPEMENT INDIVIDUEL 📦

MATERIEL INDIVIDUEL INDISPENSABLE POUR TOUS LES TERRAINS (cf. « NEIGES 2006 » page)

Le A.R.V.A. est absolument obligatoire.

L'organisateur ne pourra pas autoriser un participant à suivre la collective, si celui-ci ne dispose pas d'un A.R.V.A. en bon état de fonctionnement. ☹☹☹

MATERIEL INDIVIDUEL OBLIGATOIRE SPECIFIQUE A LA SORTIE

- Pelle à neige, sonde

NOURRITURE A EMPORTER

- 2 vivres de course.

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS NECESSAIRES

- Carte CAF et carte d'identité ou passeport

6 - REUNION PREPARATOIRE 🖐

Contactez obligatoirement l'un des organisateurs par téléphone l'avant veille ou la veille du départ. L'organisateur ne pourra pas autoriser un participant à suivre la collective dans le cas contraire. ☹☹☹

✂

Eléments d'information pour l'inscription :

n° d'adhérent C.A.F. : association : (photocopie de la carte si vous êtes adhérent hors IdF)

Adresse : ☒ Téléphone domicile : ☎

..... Téléphone travail : ☎

..... Télécopie : 📠

Possédez-vous une réduction SNCF non / oui : % nature :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom :

Adresse : ☒ Téléphone domicile : ☎

..... Téléphone travail : ☎

..... Télécopie : 📠

Lien de parenté :