

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

Fiche programme de la sortie de ski de montagne n° S138
Traversée Pigne d'Arolla – Mont Blanc de Cheillon
Du 21 avril au 22 avril 2007 inclus, soit 2 jours

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

Nombre maximal de participants : 6

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

Jérôme ROUX

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

Portable : 06 30 48 24 62

Mail : jerome-marie.roux@total.com

Olivier KLEIN

Tél. dom.: 01 42 53 94 27 - tél. prof.: 01 69 08 75 40

Mail : olivier.klein@cea.fr

2. Programme prévisionnel

		Montée	Descente
1 ^{er} jour :	Arolla (2067m) – Cabane des vignettes (3160m) - Pigne d'Arolla (3796m) - cabane de Chanrion (2462m)	1700 m	1300m
2 ^e jour :	Cabane de Chanrion –Mont Blanc de Cheillon (3869m, sommet O) - glacier de Cheillon - Col des Ignes (3181m) - Arolla	1700m	2300m

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.
N'oubliez pas qu'en début de saison, les changements de destination sont usuels.

Cartes : CNS 1/25000 n° 1346 (Chanrion) et 1347 (Matterhorn)

CNS 1/50000 n° 283S (Arolla)

Topos : Guide Olizane – Valais Central – Courses 63, 64, 65, 66, 68

Guide CAS – Alpes Valaisannes – Courses 401, 402, 404, 406

**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 :S13, 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 2005.

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 la course programmée

3.1 Niveau de difficulté (cf. explications complémentaires dans NEIGES 2005) :

Cotation : PD+ et AD
 Type de course : Traversée
 Dénivelé journalier maximal prévu : 1700 m
 Rythme d'ascension exigé : 400 m/h

3.2 Particularités :

- **Bon niveau physique indispensable**
- **Bon niveau de ski de descente, la descente du Mt Blanc de Cheillon est raide (40°).**

3.3 Conditions d'hébergement : Refuge de chanrion

3.4 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription) : 80 FS

4. Voyage : Car-couchettes

Départ de Paris Porte d'Orléans à 22h00, le vendredi 20 avril, rendez-vous à 21h45.
 Retour à Paris Porte d'Orléans, le lundi 23 avril, vers 5h30

5. Equipement individuel

5.1 Matériel individuel indispensable pour toutes les sorties : voir NEIGES 2005.

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, lampe frontale, crampons, piolet, baudrier + équipement glacier.

5.3 Nourriture à emporter :

2 vivres de course.

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

6. Réunion préparatoire

Contactez l'un des organisateurs par téléphone le mercredi ou le jeudi précédant le départ.
 Après confirmation de votre inscription, informez-nous par mail pour pouvoir mieux organiser le WE.

Aucun inscrit dérogeant à cette règle ne sera autorisé à participer à la collective.

Éléments 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: