

Saison 2006/2007

CLUB ALPIN Français
Ile de France
<http://www.clubalpin-idf.com/>

CAF Ile de France
Ski de Montagne
12 rue Boissonade
5 rue Campagne Première
75 014 Paris
Tél : 01 42 18 20 00

Fiche Programme de la sortie de ski de montagne no S156
De Cogne au Grand Paradis
Date: du 5 au 8 mai, soit 4 jours

Accord préalable pour l'inscription : **NON**
Nombre maximal de participants : **6**

1- Nom et coordonnées des organisateurs:

Encadrant principal :
Rémi Mongabure
Tél D: 01 53 14 31 45
Tél B: 01 40 84 47 58
Port: 06 08 33 08 98
Email : mongabure.remi@wanadoo.fr

Co-encadrant :
Jérôme Charles
Tél D :
Port : 06 15 69 62 63
Email : jerome.charles@equipement.gouv.fr

2- Programme prévisionnel:

Jours	Montée	Descente
Samedi 5 mai: de Cogne 1534 m au refuge Vittorio Sella 2584 m	1050 m	0 m
Dimanche 6 mai: Gran Serra (3 550 m), col Gran Neyron – Montandayne (3 414 m), refuge Chabod (2 750 m)	1 400 m	1 300 m
Lundi 7 mai : Gran Paradiso (4 060 m) – refuge V Emmanuel (2 730 m)	1 300 m	1 300 m
Mardi 8 mai : A/R Ciarforon (3 640 m) – descente sur Pont (1 080 m)	900 m	2 600 m

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.

Carte(s) et topo(s) correspondant(s):

Spéciales IGN N°15 et N°15 + Carte Italienne Kompass Gran Paradiso 86

Fiche à découper et à 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 :

1er choix S _____ , 2ème choix S _____ , 3ème choix S _____ après avoir pris connaissance des conditions générales de leur organisation telles qu'elles figurent dans les fiches programme et dans le programme "NEIGE 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.

Éléments d'information pour l'inscription:

Pour les voyages en train, réduction SNCF éventuelle : _____ %, nature : _____

Autre réduction : _____ %, nature : _____

3- Caractéristique de la course programmée

3.1- Rythme d'ascension exigé

Environ 300 m/h

3.2- Niveau de difficulté (cf explications complémentaires dans Neiges 2007)

Bon Skieur, niveau de la course AD

Type de course : traversée / 2

Dénivelé journalier : 1300 m

3.3- Particularités

3.4- Conditions d'hébergement

Refuges gardés

3.5- Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription)

Environ 140 Euros (3 ½ pensions + petit déjeuner + repas mardi soir + taxi)

4- Voyage

Départ de Paris: le 4 mai à 21h15 Porte d'Orléans (Rendez-vous à 21h00)

Retour à Paris: le 9 mai à 5h15

5- Equipement individuel:

5.1- Matériel individuel indispensable pour toutes les sorties : voir Neiges 2007

Nota: L'ARVA est absolument obligatoire.

L'organisateur ne pourra pas autoriser un participant à suivre la collective, s'il ne dispose pas d'un ARVA en bon état de fonctionnement (il est recommandé d'emporter des piles de rechange).

5.2- Matériel individuel obligatoire spécifique à la sortie

Pelle à neige / Frontale / Sonde / crampons / baudrier équipé avec broche à glace / piolet

5.3- Nourriture à emporter

Petits déjeuners: 0

Vivres de course: 4 jours

Repas du soir: 0

Gamelle et couverts: 0

Réchaud à gaz: 0

5.4- Documents administratifs nécessaires

carte du CAF (obligatoire), Carte Nationale d'Identité ou Passeport / Chèques

6- Réunion préparatoire:

Par téléphone au no suivant: 01 53 14 31 45 / 06 08 33 08 98

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

Éléments d'information pour l'inscription (à remplir complètement)

No d'adhérent CAF _____, section _____ (joindre une photocopie de la carte si hors IdF)

Si accord nécessaire de l'organisateur, celui-ci a-t-il été obtenu ? OUI/ NON

Domicile : Téléphone : _____, Télécopie : _____, email : _____

Adresse: _____

Bureau : Téléphone : _____, Télécopie : _____, email : _____

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom: _____ Prénom: _____ Lien de parenté : _____

Domicile : Téléphone : _____, Télécopie : _____, email : _____

Adresse: _____

Bureau : Téléphone : _____, Télécopie : _____, email : _____

A _____, le _____ Signature: