

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

**FICHE PROGRAMME DE LA SORTIE DE SKI - ALPINISME N° S 19
BEAUFORTAIN**

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

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

Encadrant : Christine Cayrel

Tél. dom.: 01 30 57 50 06

Tél. prof.:

Portable : 06 75 38 98 77

Email : christine_cayrel@yahoo.fr

Co-encadrant : Philippe SIKORA

Tél. dom.:

Tél. prof.:

Portable : 06 06 95 73 52

Email : philippe_sikora@hotmail.com

2. Programme prévisionnel

		Montée	Descente
1er jour	Départ du gîte d'Etape de Valezan; Col du Bresson; refuge de Pressel	1300	O
2ème jour	Refuge de Pressel; Col du Coin; Refuge de la Coire ; Crête du Faille ; Aime	1200	1800

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 : TOP 25 3532OT

Topos :



BULLETTIN 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. 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 2005) :

Cotation maximale: PD+
Type de course (aller-retour ou traversée): T
Dénivelé journalier maximal prévu : 1300

3.3 Particularités : **Course longue (plus de 10km par jour) par journées courtes. Rapidité et efficacité seront nécessaires.**

3.4 Conditions d'hébergement : Refuge non gardé

3.5 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription) : prévoir peut-être une dépose en Taxi au gîte de Valezan

4. Voyage : Car-couchettes

Départ de Porte d'Orléans , le 11 janvier à 22h00 , rendez-vous à 21h45
Retour à Paris , le 13 janvier à 5h30

5. Equipement individuel

5.1 Matériel individuel indispensable pour toutes les sorties : voir NEIGES 2007.

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 : prévoir un réchaud pour le repas et le petit-déjeuner en refuge

5.3 Nourriture à emporter : Casse-croûte des midi + petit déjeuner de Dimanche + Dîner du samedi soir (à prévoir et à partager entre les participants)

5.4 Documents administratifs nécessaires : Carte CAF

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

Contactez les encadrants deux jours avant la course (Mercredi 9 janvier)

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: