

CAF Ile de France Ski de montagne 12, rue Boissonade 5, rue campagne première 75014 PARIS tél.: 01 42 18 20 00

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

## FICHE PROGRAMME DE LA SORTIE DE SKI - ALPINISME N° S 132 STUBAI

Difficulté: AD-

Accord préalable pour l'inscription : NON

Conduite de la course : 3 skieurs Nombre maximal de participants : 4

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

<u>Encadrant</u>: Olivier Klein <u>Encadrant</u>: Christine Cayrel Tél. dom.: 01 42 53 94 27 Tél. dom.: 01 30 57 50 06

Tél. prof.: 01 69 08 75 40 Tél. prof.:

Fait à ...... le ......

Portable : Portable : 06 75 38 98 77

Email : <u>oklein@cea.fr</u> Email : <u>christine\_cayrel@yahoo.fr</u>

## Wildent Freiger, Schwarzseespitz, Wilder Pfaff

2. Programme prévisionnel			Descente
1er jour	Départ de Randt (1303m) montée au Ostl-Feuerstein (3268m). Refuge Nurnberger Hütte (2280m)	1900	1000
2ème jour	Col Freigerscharte (3025m), traversée jusqu'au refuge BecherHaus (3190m) ou MüllerHütte (3143m)	1300	400
3ème jour	Boucle autour du refuge : col Scchwarzcespitz (2988m), col Botzercharte (3005m) (3190->2200->2988->2620->3005->2780->3190	1600	1600
4ème jour	ZuckerHûtle (3503m) ou Pffuffenjoch (3212m), retour à Grawaalm (1530m)	300	1500 ou 2000

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

cor	iditions nivo-meteo prevues avant le depart ou rencontrees sur le terrain.
То	rtes : 31/1 Alpenvereinskarte Stubaier Alpen Hochstubai 1/25000 pos :
Fic	Pu BULLETIN D'INSCRIPTION RECTO VERSO DE LA SORTIE S Pu che à renvoyer au secrétariat avec le chèque de participation aux frais d'organisation lresse postale : Club Alpin Français lle de France – 5, rue Campagne-Première – 75014 Paris
	Je soussigné (Nom) :(Prénom) :
org	désire m'inscrire à la présente sortie n° S après avoir pris connaissance des conditions générales de son ganisation 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 <b>niveau de difficulté précisé dans la fiche programme</b> (rubrique n° 3) et être informé des risques présentés par cette activité.

Signature: 🗷

.../...

3.1 Rythme d'ascension exigé : 4	400m/h		
3.2 Niveau de difficulté (cf. expl	cations complémentaires da	ns NEIGES 200	8) :
Cotation maximale:	AD-		
Type de course (aller-retour Dénivelé journalier maxima			
•		rtants. Rapidit	é et efficacité seront nécessaires.
2 1 Conditions d'héhangement	Dafugas gardás		
<ul><li>3.4 Conditions d'hébergement :</li><li>3.5 Coût à prévoir (en plus du m</li></ul>		réciser	
5.5 Cour a prevoir (en pius au m	omani ac i inscription). a p	reciser	
4. Voyage: Car-couchettes			
Départ de Porte d'Orléans Retour à Paris	, le 30 avril , le 5 mai	à 20h30 à 5h30	, rendez-vous à 20h00
5. Equipement individuel			
5.1 Matériel individuel indispen.	sable pour toutes les sorties	: voir NEIGES 2	2008.
L'ARVA est absolument obligate	nire		
	oriser un participant à suivre		celui-ci ne dispose pas d'un ARVA en bon
5.2 Matériel individuel obligator	re spécifique à la sortie : cr	ampons, piolet	
5.3 Nourriture à emporter : Cas	se-croûte des midi		
5.4 Documents administratifs né	cessaires : Carte CAF		
6. Réunion préparatoire / App	el téléphonique du ou d'un	des organisate	urs
Contacter les encadrants deux jo	ours avant la course (Lundi 2	28 avril)	
Aucun inscrit dérogeant à cette r	ègle ne sera autorisé à partic	riner à la collecti	ve
Eléments d'information pour l'in			
n° adhérent CAF :			
Si accord de l'organisateur nécessa		OUI/NON	
(joindre une copie de votre carte si	,		
Domicile : Téléphone :	, Télécopie :	, e-n	nail:
Adresse:			
Bureau : Téléphone :		, e-m	ail :
Personne à prévenir en cas d'acc NOM :		, Li	en de parenté:
Domicile : Téléphone :	, Télécopie :	, e-n	nail :
Adresse:			
Bureau : Téléphone :	, Télécopie :	, e-m	ail :
	ç.		
A, le _	Sign	iaiure:	

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