



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

Fiche programme de la sortie de ski de montagne n° S028

Grand Ferrand – Rocher Rond
Du 17 au 18 janvier 2009 soit 2 jours

Accord préalable pour l'inscription : **OUI** / téléphoner à l'un des organisateurs
Nombre maximal de participants hors encadrant(s) : 6

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs ☺

Erick HERBIN
Mail: erick.herbin@gmail.com
Tél. dom.: 01 30 24 19 57
Mobile : +33 (0)6 10 68 80 54

Antoine GINESTET
Mail : ginestetdj2@yahoo.fr
Mobile : +33 (0)6 26 94 53 23

2. Programme prévisionnel

	Montée	Descente
1 ^{er} jour : Lachaup (1392 m) / Grand Ferrand (2758 m) / Agnières (taxi pour St Disdier)	1400 m	1400 m
2 ^e jour : St Disdier (1033 m) / Tête de Lappras (2584 m) / St Disdier	1600 m	1550 m

Le programme pourrait être adapté en fonction de la disponibilité d'un taxi sur place.

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 : IGN TOP 25 3337OT Dévoluy

Topos : Ski de randonnée – Haute Alpes – Olizane
Courses n°68

✂

BULLETIN D'INSCRIPTION RECTO VERSO

Fiche 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).

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

Je soussigné (NOM) _____ (Prénom) _____ ,

membre du CAF à jour de ma cotisation, désire m'inscrire à la sortie : S_____, après avoir pris connaissance des conditions générales de son organisation, telles qu'elles figurent dans la fiche-programme.

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

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 :

2^e choix : S_____, 3^e choix : S_____ ,

Je certifie posséder les aptitudes techniques et physiques requises pour la pratique du ski de montagne du **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 la course programmée

3.1 Niveau de difficulté (cf. explications complémentaires dans NEIGES 2009) :

Cotation : PD+
 Type de course : Aller-retour
 Dénivelé journalier maximal prévu : 1500 m
 Rythme d'ascension exigé : environ 350 m/h



3.2 Particularités :

A cette période les journées sont courtes...

3.3 Conditions d'hébergement : Hôtel

3.4 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription) : environ 150 € (Hôtel + Taxi)

4. Voyage : Car-couchettes

Départ de Paris Porte d'Orléans, le vendredi 16 janvier, rendez-vous à 20h30

Retour à Paris Porte d'Orléans, le lundi 19 janvier, vers 5h30

5. Equipement individuel

5.1 Matériel individuel indispensable pour toutes les sorties : voir NEIGES 2009.

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, crampons, piolet.

5.3 Nourriture à emporter :

0 petit déjeuner, 0 repas du soir, 2 vivres de course.

5.4 Documents administratifs nécessaires : Carte CAF

6. Réunion préparatoire 🖐

Contactez l'un des organisateurs l'avant veille ou la veille du départ.

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

✂

Eléments d'information pour l'inscription (à remplir complètement) :

n° adhérent CAF : _____, section : _____,

(joindre une copie de votre carte si hors Ile de France)

Domicile : Téléphone : _____, Télécopie : _____, e-mail : _____,

Adresse: _____,

Travail : Téléphone : _____, Télécopie : _____, e-mail : _____,

Personne à prévenir en cas d'accident :

NOM : _____, Prénom : _____, Lien de parenté: _____,

Domicile : Téléphone : _____, Télécopie : _____, e-mail : _____,

Adresse: _____,

Travail : Téléphone : _____, Télécopie : _____, e-mail : _____,

A _____, le _____. Signature : ✍