

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

Fiche programme de la sortie de ski de montagne n° S111
Cassorte (Mont de l'Etoile)/Pointe de Vouasson
Du 04 au 05 avril 2009 inclus, soit 2 jours

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

Nombre maximal de participants : 6

1. Noms et coordonnées du ou des organisateurs

Encadrant :

Christophe de FAILLY
Tél. dom.: 01 45 03 57 96
Portable : 06 82 66 50 48
Mail : cf11@free.fr

Co-encadrant :

Mathieu RAPIN
Tél. dom :
Portable : 06 68 23 03 65
Mail : matrapin@gmail.com

2. Programme prévisionnel

		Montée	Descente
1 ^{er} jour :	Arolla (2000 m) – Col des Ignes (3181 m)/ Cassorte – Cabane des Aiguilles Rouges (2810 m) ou montée au Mont de l'Etoile	1200 m (1400m)	400 m
2 ^e jour :	Cabane des Aiguilles Rouges (2810 m) – Pointe de Vouasson (3489 m) – La Gouille (1850 m) ou descente sur Evolène si bonnes conditions	700 m	1700 m

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.

Cartes : CNS 283S, 1326, 1327

Topos : Guide Olizane courses 89, 91 et 95

**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 : S _____ , 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 2009.

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 2007) :

Cotation : AD – si descente sur Evolène
 Type de course : T et AR
 Dénivelé journalier maximal prévu : 1400 m
 Rythme d'ascension exigé : 350 m/h

3.2 Particularités :

3.3 Conditions d'hébergement : refuge gardé

3.4 Coût à prévoir (en plus du montant de l'inscription) : 100 FS.

4. Voyage : Car-couchettes

Départ de Paris Porte d'Orléans, le vendredi 3 avril 2009, rendez-vous à 20 h 45.
 Retour à Paris Porte d'Orléans, le lundi 6 avril 2009, 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, lampe frontale, crampons, baudrier, 2 anneaux de cordelettes ou autobloquants mécaniques, 2 mousquetons à vis, 1 longe, 1 sangle, 1 broche à glace, piolet.

5.3 Nourriture à emporter :

2 vivres de course

5.4 Documents administratifs nécessaires : Carte CAF, Carte d'identité, **Francs suisses**

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.

Eléments 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: