logo

*Photo de vous*

*à fournir SVP*

Club Alpin Français de Lyon-Villeurbanne

56 rue du 4 Août 1789

69100 VILLEURBANNE

Tel : 04 78 42 09 17

Internet : <http://www.clubalpinlyon.fr/>

Courriel : [secretariat@clubalpinlyon.fr](mailto:secretariat@clubalpinlyon.fr)

**CYCLE NATURE – SAISON 2019/2020**

**Contacts (n’hésite pas à les utiliser ! ☺) :**

Responsable : Geoffroy Stephan – 06 45 65 54 23 – [geoffroy.stephan@free.fr](mailto:geoffroy.stephan@free.fr)

Co-encadrants : François Côme – 06 87 98 52 06 - [francoiscome68@gmail.com](mailto:francoiscome68@gmail.com)

Encadrants remplaçants :

Thomas Mosser – 06 76 73 40 49 – [tmosser@gmail.com](mailto:tmosser@gmail.com)

Benjamin Achard – 06 98 04 78 78 – [benjamin.achard@gmail.com](mailto:benjamin.achard@gmail.com)

Le responsable participera à toutes les sorties du cycle ainsi que le co-encadrant.

***Tarifs d’inscription : 5 € par jour (soit 65 € car 13 jours de courses prévus initialement par l’encadrement sur la saison – il n’y aura pas de déduction en cas d’absence sauf blessure).***

**A toi de remplir :**

Nom : …………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………

Date de naissance : ………………………………….. Lieu : ……………………………………………………………...

Profession : …………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone :

* Domicile : ……………………………………………………………………………………………………………..
* Travail : ……………………………………………………………………………………………………………..
* Portable : ……………………………………………………………………………………………………………..

E-mail : …………………………………………………………………………………………………………………………

N° Adhérent CAF : ……………………………………………………………………………………………………………..

Assurance ? : …………………………………………………………………………………………………………………………

Connais-tu un autre candidat au cycle ? Son nom ? : …………………………………………………….

**Niveau technique en ski :**

* Sur piste : Moyen Bon Très bon
* Hors-piste : Moyen Bon Très bon

**Condition physique :** Moyenne Bonne Excellente

**Coordonnées de 2 personnes à prévenir en cas d’accident :**

* Nom / Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………
* Degré de parenté : ……………………………………………………………………………………………………………
* Adresse : ……………………………………………………………………………………………….............

……………………………………………………………………………………………………………

* Téléphone : ……………………………………………………………………………………………………………
* Nom / Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………
* Degré de parenté : ……………………………………………………………………………………………………………
* Adresse : ……………………………………………………………………………………………….............

……………………………………………………………………………………………………………

* Téléphone : ……………………………………………………………………………………………………………

**Moyen de paiement des frais d’inscription (voir page précédente) :**

* Chèque bancaire (à l’ordre du Club Alpin de Lyon-Villeurbanne)
* Chèques vacances
* Espèces

**Prévoir également :**

* un certificat médical d’aptitude aux sports de montagne de moins de 3 mois (demandé en cas de 1ère inscription au CAF)

**Matériel** **personnel obligatoire** : DVA / Pelle / Sonde Ski / Peaux / Couteaux Crampons / Piolet

**Matériel personnel nécessaire :** Duvet et matelas / tapis de sol performant

**Véhicule** **personnel** : tu disposes d’un véhicule personnel que tu accepterais d’utiliser pour covoiturer lors des sorties du cycle, avec la base de remboursement suivante (0,25 € par km, péages compris) :

Oui Non

Si oui, modèle du véhicule : ………………………………………………………………………………………………….

Avec : Pneus neige Chaînes Porte-skis

**Je soussigné(e) ................................................................................................. atteste avoir été informé(e) des risques objectifs encourus lors de la pratique du Ski-Alpinisme, des efforts physiques qui me seront demandés, et m'engage à respecter les consignes de sécurité données par l'encadrement dans un but de prévention des accidents de toute nature. J’autorise le Club Alpin à utiliser mes données personnelles pour diffusion aux membres du groupe et aux encadrants pendant la durée du cycle. L’inscription sera validée après constitution d’un groupe homogène mixte, parmi les premiers candidats ayant remis ce bulletin complété au responsable, et s’engageant à participer à tous les sorties du cycle.**

***ANNEXES – Quelle est ton expérience ? A toi de remplir.***

**Courses de ski-alpinisme réalisées (préciser si en autonomie ou sous la conduite d’une personne) :** tu peux utiliser le tableau ci-dessous, ou bien fournir ta liste sur un document ou fichier séparé.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Course** | **Massif** | **Dénivelé** | **Cotation ski** | **Autonomie** |
| *07.05.18* | *Dune du Pilat* | *Plages landaises* | *63 m* | *4.1 E2* | *CAF – Cycle Perf.* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Courses d’alpinisme réalisées (préciser si en autonomie ou sous la conduite d’une personne) :** tu peux utiliser le tableau ci-dessous, ou bien fournir ta liste sur un document ou fichier séparé.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Course** | **Massif** | **Dénivelé** | **Cotation Alpi** | **Autonomie** |
| *07.07.18* | *Butte de Montmartre* | *Île de France* | *34 m* | *TD* | *CAF – Cycle Initiation* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Activités sportives pratiquées hors ski-alpinisme et alpinisme (nature / fréquence / durée / …) :** vas-y, rédige ci-dessous.

**Expériences bivouac ou refuges non gardés : quelles occasions avez-vous eues, en montagne ou ailleurs ? :** vas-y, fais-nous rêver ci-dessous.

**Quelques mots sur ta plus belle expérience « nature » (pas forcément en montagne…) :** vas-y, fais-nous rêver ci-dessous.

**Et ton expérience « nature » la plus difficile ? :** à toi, ci-dessous.

Fait à …………………………………. le ………………….. Signature : ………………………