



CERTIFICAT D'HOMOLOGATION PISTE NATIONALE

L'homologation de(s) la (les) piste(s) suivante(s) est confirmée : oui

LIEU OU STATION : le Desert d'Entremont

Discipline	SLALOM	GEANT		
Piste pour :	H. <input checked="" type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/>	H. <input checked="" type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/>	H. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	H. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>
Nom de la piste	LES BRUYERES			
Catégorie	Toutes categ.	U14		
Altitude départ (m) :	1385	1385		
Altitude arrivée (m) :	1218	1218		
Dénivelé (m) :	167	167		
Longueur (m) :	650	650		
Sous le N° d'homologation	3658/01/19	3659/01/19		

Piste(s) enregistrée(s) par la Fédération Française de Ski conformément aux prescriptions du RFCS.

Inspecteur : Mario Mascia

Date d'expiration (1) :
11/29

Fait le : 29 Janvier 2019
Le Responsable National
des Homologations de Pistes Alpines.

Le Président de la FFS.

Fédération Française de Ski
50, rue des Marquisats - B.P. 2451
74011 ANNECY CEDEX
Tél. 04.50.51.40.34 - Fax 04.50.51.75.90

(1) : La date d'expiration peut être remise en cause si la piste a subi des modifications naturelles ou artificielles ou que les règlements et les caractéristiques techniques n'ont pas été modifiés. (Voir article 11.3.8 – Homologation des pistes)

www.ffs.fr

12. Possibilités d'évacuation en cas d'accident :

Tout le long de la piste

13. Possibilités de liaison départ -arrivée (téléphone et câble de chronométrage) :

Ondes : **OUI** / Câbles : **NON** / Radios : **OUI**

14 . Remontées mécaniques Précisez : Capacité horaire/personnes :

Téleski des Bruyères 400 p/h

15. Etaient présent à l'inspection (Nom/Prénom/Fonction) :

Monsieur PERRIN Mickael, Entraîneur du club

16. Observations générales :

Piste large et adaptée pour pratique du GS aux petites catégories "Jeunes" (U10, U12)

17. Conclusions :

PISTE HOMOLOGABLE

18. Les dossiers sont-ils complets ? **OUI**

- Homologation – Ré-homologation : Documents techniques :

* Photo * Croquis * Profil * Descriptif * Plan de situation

Autres documents

Lieu et date : **Entremont Le Vieux**

24 janvier 2019

Signature :

L'inspecteur Régional :

Mario MASCIA



DEMANDE : d'homologation de ré-homologation pour une inspection :
 NATIONALE et/ou INTERNATIONALE d'une piste ALPINE.

12/2018

**CE DOCUMENT EST A COMPLETER ET A ADRESSER à L'INSPECTEUR NATIONAL FIS POUR UNE HOMOLOGATION Internationale ET AU RESPONSABLE REGIONAL POUR UNE HOMOLOGATION Régionale ACCOMPAGNE DES 4 PIECES DEMANDEES (11.3.2).
A la réception du dossier l'inspecteur vous contactera afin de fixer une date pour l'inspection de la piste.**

Comité : SA		Club : SKI CLUB ENTREMONT LE VIEUX	
Lieu : DESERT??Dlundi, janvier 28, 2019 ENTREMONT		Nom de la piste : LES BRUYERES	
Nom et adresse du demandeur : Fernand??BRANCAZ??73670 ENTREMONT LE VIEUX			
Tél. 0685240620:	GSM :	Email :	fbrancaz@orange.fr

Ré-homologation : La piste a déjà été inspecté par : :
(Veuillez indiquer ci-après le numéro d'homologation de chacune des pistes concernées)

Ancien(s) N° d'homologation				
--------------------------------	--	--	--	--

1 - DESCRIPTIF DE LA PISTE

Piste pour :	H. <input checked="" type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/>	H. <input checked="" type="checkbox"/> D. <input checked="" type="checkbox"/>	H. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>	H. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>
Discipline →	SL	GS		
Catégorie →	Toutes categ.	U14		
Altitude départ (m) :	1385	????????		
Altitude arrivée (m) :	1218	????????		
Dénivelé (m) :	167	167		
Longueur (m) :	????	650		
Pente moyenne % :	????	23		
Pente maximum %:	????	69		
Pente minimum % :	10	??		
Orientation de la piste :	EST-NORD-EST	ESTNORDEST		

☞ **Situation géographique, descriptif du terrain** : (Précisez)

☞ **Enneigement habituel** :

Branchement d'eau : NON

Neige de culture : NON

(Précisez) : ??

??

??cm

☞ **Effets du vent** : (Précisez) :

NUL

☞ **Dispositif de sécurité et de protection** :

(L'indication de l'emplacement des filets de sécurité, l'indication de l'emplacement des haut-parleurs sur la piste, l'indication des possibilités de passage en bordure de piste pour les services techniques, techniciens, etc.)

Précisez : PISTE FERMEE PENDANT LA COURSE

☞ **Description des aires de départ et d'arrivée :**

(une description des aires de départ et d'arrivée; cette description doit contenir, en plus de la structure du terrain et de la situation géographique, essentiellement concernant l'aire d'arrivée, des renseignements sur les emplacements réservés aux journalistes, aux commentateurs de radio et de télévision, ainsi qu'au public. Le nombre de lignes existantes, la nature de l'installation : câble souterrain, câble aérien définitif, câble aérien provisoire, section des câbles, nombre de dérivations sur la piste de compétition, liaison aire d'arrivée - secrétariat de course, liaison aire d'arrivée - centre de presse, indication du nombre de postes radios disponibles, indication sur la liaison départ/arrivée)

Précisez :

Possibilités d'abri au départ : (Précisez) :

TENTE

Description des locaux réservés aux concurrents au départ et à l'arrivée :

Précisez : SALLE HORS SAC - ARRIVEE

Possibilités de liaison départ -arrivée (téléphone et câble de chronométrage) :

(Description des moyens techniques de télécommunications. Le nombre de lignes existantes, la nature de l'installation – Câble souterrain – Câbles aérien définitif – provisoire – Section des câbles- Indication du nombre de postes radios disponibles)

Ondes : OUI / Câbles : ? / Radios : OUI

Précisez : ENTRE?????ET????

??RADIOS

☞ **Possibilités d'accès** (une description des possibilités de transport vers les aires de départ et d'arrivée, en outre les possibilités de remontées mécaniques),

(Précisez) : PARKING??PROCHE??DeS??REMONTEES

Remontées mécaniques (Capacité horaire/personnes) : (Précisez) :

.400 skieurs/heures..

☞ **Possibilités d'évacuation en cas d'accident, plan de secours :**

Précisez : TOUT LE LONG DE LA PISTE

Disposez-vous d'aires d'atterrissage pour hélicoptère : NON

Dispositif hospitalier : (La distance en kilomètres jusqu'à l'hôpital le plus proche)
(Précisez) : 25

Date de la demande : ????

????

????

Nom du demandeur: **FERNAND BRANCAZ**

GSM : **0685240620**

Email : **fbrancaz@orange.fr**



DEPART.

ARRIVEE.



STATION DU DESERT D'ENTREMONT
73670 ENTREMONT LE VIEUX
PISTE DES BRUYERES
HOMOLOGATION



