### Le Comité Départemental 65 propose aux grimpeurs et grimpeuses les plus motivé*·* es des clubs FFCAM du département de participer à un groupe départemental Alpinisme, en tenant compte des spécificités de chacun, est de :

 *rassembler des grimpeurs et grimpeuses du département afin de créer une dynamique au sein des clubs, de partager des expériences, d'encourager une pratique autonome ainsi que la prise de responsabilités.*

 *donner à chacun·e la possibilité d’assouvir pleinement sa passion et de progresser à son rythme en étant « coaché·e » par des encadrant·es qualifié·es, professionnel·les et fédéraux·ales.*

 *faire découvrir aux participant·es la diversité des pratiques de l’alpinisme et des sites emblématiques, et leur apprendre à évaluer les conditions pour progresser en toute sécurité.*

 *les aider à progresser en technique et mental, à prendre confiance, grâce au soutien et à la stimulation de l'équipe.*

 *participer aux rassemblements régionaux et nationaux afin de permettre aux groupes de se rencontrer, d’échanger des expériences et des projets, le tout, au pied des voies.*

 *donner le goût de transmettre, de partager les compétences et savoir-faire acquis, et pourquoi pas devenir encadrant·es à leur tour en intégrant le parcours de formation de la FFCAM jusqu'aux brevets fédéraux, ceux-ci pouvant aussi être des passerelles vers d'autres diplômes.*

|  |  |
| --- | --- |
| Groupe départemental Mixte | *A partir de 18 ans. Performance technique et gestuelle* |

**Responsables administratifs pour le Comité Départemental :**

**Dossier de Candidature 01**/**2026 - 12/2026**

#### NOM / Prénom : ……………………………………………………………………………..

#### N° de licence : . …………………………………….

e.mail : ……………………………………… Téléphone : ………………………………………

*Le but premier de ce groupe mixte est de former des adultes afin de devenir autonome en alpinisme. Cela passe par l'apprentissage de plusieurs points :*

* *Organiser une sortie (choix du lieu et du matériel en fonction de la sortie, observation de la météo avant la sortie. ..).*
* *Savoir encadrer une cordée en voie de plusieurs longueurs (été comme hiver).*
* *Connaître les techniques de sécurité et de secours afin de minimiser au maximum les éventuels incidents.*

*Ce groupe a pour but aussi de perfectionner ses techniques afin de progresser en alpinisme au sein d'une équipe motivée qui n'a qu'une envie : s 'améliorer dans la joie et la bonne humeur. Ce qui nécessite une bonne assiduité aux sorties.*

***Les sorties auront pour fil conducteur les fiches de compétences pour le stage initial Initiateur Alpinisme. Tous les membres du groupes GAA seront automatiquement inscrits pour le stage initial initiateur (point de départ de la formation Initiateur Alpinisme)***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de places | 8 places max |
| Age requis | A partir de 18 ans |
| Conditions | Sur dossier à compléter ci-dessous, puis test de sélection Être licenciée dans un club FFCAM du département 65 |
| Participation financière | 400€ pour le GAA et 80€ pour le stage initiateur |
| Dates des sélections | 25 26 Octobre 2025 |
| Niveau requis à la sélection | Bonne condition physique5c Falaise équipée en tête |
| Déroulement actions | Environs 18 journées par an : perfectionnement dans les différentes activités de l’alpinisme + sécurité + encadrement + 5 jours de stage Initial Initiateur |
| Encadrement bénévole | Plusieurs encadrants des clubs des Hautes Pyrénées |
| Encadrement professionnel | Participation ponctuelle d’un professionnel (~8 journées + 5 stage initiateur) |
| Demande des dossiers de candidature | Club d'appartenance |
| Retour des dossiers de candidature | codep65.ffcam@gmail.com |
| Date limite du retour des dossiers | 10/10/2025 |

*Calendrier des sorties*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| GAA2026 | Sélection | 25 26 Octobre |   |
| Neige / Glace | 20-21 Dec |   |
| Cramponnage / relais / Initiation glace |
| Neige /Glace + Manip Neige | 17 -18 Janv |   |
| Progression glacier |
| Soirée Débrif APERO CSV MUNTER | 21 Janvier soirée |   |
| Glace | 31 janv 01 02 03 04 Fev  | Glace Alpes |
| Perfectionnement Glace  |
| Neige / Glace | 28 Fev 01 Mars |   |
| Assurage en mvt mixte |
| Soirée UFCA / MANIP | 18 Mars soirée |   |
| Neige / Glace | 28-29 mars |   |
| Glissade / moufflage |
| Neige / Glace | 25 26 Avril |   |
| Assurage en mvt mixte |
| TA Rocher + Manip Rocher / ARTIF | 23 24 25 Mai |   |
| Relais TA / aide au second |
| TA Montagne | 6-7 Juin |   |
| Assurage en mvt rocher |
| Courses Montagne | 4 - 5 Juillet |   |
| Relais TA |
| Course Montagne | 29 30 Aout |   |
| Assurage en mvt |
| Final Equipe | 12 13 Sept |   |
|   |
| Sortie détente | 26 27 Sept |   |
| Stage Initiateur 1 | 24-25-26 Octobre | Dates à confirmer |
|   |
| Stage initiateur 2 | 19-20-21 Déc | Dates à confirmer |
|   |
|   |   |   |

*Déroulement des sélections :*

*Le but des sélections est de constituer un groupe de 8 personnes max, avec un niveau homogène. Ors des sélections, il y aura :*

* *Épreuve d’escalade en falaise équipée. Niveau 5C.*
* *Un entretien pour voir la motivation*
* *Une épreuve d’endurance*
* *Quelques tests techniques de bases de l’escalade*

*La participation aux sélections est bien sûr obligatoire.*

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS PERSONNELS** |

Nom :……….............................................Prénom …... .....................Date de Naissance:..........................................

Adresse :........................................................................................................................

Tél. Mobile :….....................................................E-mail :............................................

N° licence FFCAM : ..........................................

Club d’appartenance :….....................................…....... Depuis (date) : …........................

Club(s) précédent(s) éventuellement : …........................................................................

Formations Escalade validées / Brevets obtenus :

Intitulé / N° extranet : …...................................................................... Date :

….................... Intitulé / N° extranet : ….................................................. Date : …....................

 Personne à prévenir en cas de nécessité : …........................................................................

Situation actuelle et profession : ….......................................................................................

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Salle | Falaise | G.V | T.A |
| Niveau en escalade |  |  |  |  |
| Maximum réalisé après travail |  |  |  |  |
| Maximum réalisé à vue |  |  |  |  |

Dernières courses réalisées :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de course | Site / Massif | Longueurs / Hauteur | Cotation | Date | A quelle place ? Encadrant/ Participant |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Matériel personnel disponible pour les sorties du groupe :

|  |  |
| --- | --- |
| Escalade | Déplacements / Camping |
|   |  |

|  |
| --- |
| **MOTIVATIONS** |

Quelle est ta motivation pour intégrer ce groupe départemental Alpinisme ?

Que penses-tu pouvoir apporter au groupe ? à ton club ?

Quels seraient tes futurs projets après cette année dans le groupe ?

Que souhaiterais-tu découvrir, améliorer, acquérir au cours de l'année ?

Quelles sont tes expériences collectives, associatives ou en équipe ?

Raconte-nous ta plus belle histoire en grande voie, ou autre aventure/expédition :

|  |
| --- |
| **ENGAGEMENT** |

*Si ma candidature est retenue, je m'engage à participer aux sorties et stages organisées pendant l’année de l'équipe, à continuer à m'investir dans mon club pour transmettre mes compétences, à continuer à me former en vue d'obtenir un diplôme fédéral d’alpinisme.*

*J’ai pris connaissance des conditions d’organisation et de fonctionnement de ce groupe et je les accepte.*

Fait à : .................................. le : ….................... Signature du.de la candidat.e :

|  |
| --- |
| **AVIS MOTIVE DU PRESIDENT DU CLUB (Obligatoire) / ou du responsable de l'activité Alpinisme** |

Je soussigné(e), ……………………………. (Nom, Prénom, Fonction) présent(e) au Comité Départemental et soutiens la candidature de : ……………………… à ce groupe départemental autonomie alpinisme pour les motifs suivants :

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