



# CERTIFICAT D'HOMOLOGATION PISTE NATIONALE

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

**LIEU OU STATION : Argentière**

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	BOCHARD			
Catégorie	Toutes categ.	Toutes categ.		
Altitude départ (m) :	2190	2250		
Altitude arrivée (m) :	2000	2000		
Dénivelé (m) :	190	250		
Longueur (m) :	627	721		
Sous le N° d'homologation	4310/01/23	4311/01/23		
Code FFS	117	115		
Ancien nom de la piste				

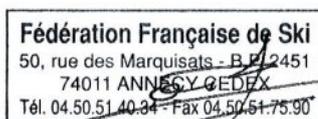
Piste(s) enregistrée(s) par la Fédération Française de Ski conformément aux prescriptions du RFCS.

Inspecteur : Dominique Petit

Date d'expiration (1) :  
**07/33**

Fait le : 03 janvier 2023  
Le Responsable National  
des Homologations de Pistes Alpines.

Le Président de la FFS.



(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



FEDERATION FRANCAISE DE SKI  
Sport d'inspection : Pistes Alpines Nationales

JLC/MF – Janvier 2020

Rapport d'inspection :  Homologation .  Réhomologation

1. Comité : **MB**..... Lieu : **Argentiere Lognan les Grands Montets**.....

Nom de la piste: **Bochard** .....

2. Adresse à contacter : **Club des Sports Argentiere ESF Argentiere 35 rte du village 74400 Argentiere** .....

Tél. **04 50 54 00 12**: .....: **GSM : 06 76 24 41 16** .....

Email : **direction@esf-argentiere.com** .....

3. Déjà inspecté par : **Jean Lou Costerg**..... :

Ancien N° d'homologation	10104/0311			
--------------------------	------------	--	--	--

4.

Piste pour :	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"/>	H. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>
Discipline →	SL			
Catégorie →	Toutes categ.			
Altitude départ (m) :	2190			
Altitude arrivée (m) :	2000			
Dénivelé (m) :	190			
Longueur (m) :	627			
Pente moyenne % :	38			
Pente maximum %:	65			
Pente minimum % :	8			
Orientation de la piste :	N NE			

Si discipline = Vitesse » : Vitesse estimée en ski de vitesse				
--	--	--	--	--

5. Branchement d'eau : **OUI**

6. Neige de culture : **OUI**

7. Cette piste est-elle déjà en bon état ? **OUI**

8. Taxe payée le : **02/01/23**

Montant du chèque : **30**  
euros.....

9. Les besoins d'amélioration avant homologation : .....

10 : Travaux achevés ?

11. Mesure de protection et de sécurité qui sont nécessaires : .....

**INTERDIRE L'ACCES A TOUTES PERSONNES ETRANGERES AUX COMPETITIONS0  
TOUS LES ENNEIGEURS PROTEGES PAR FILETS B EN U ENV 2 M EN AMONT DE L'OBSTACLE**

**DEPART SL 2190 M**

**A GAUCHE DU DEPART JUSQU'A L'ARRIVEE UNE LIGNE DE FILETS B.**

**A DROITE FILETS B SUIVANT TRACE ET DEMANDE DU JURY.**

**A DROITE A PARTIR DE L'ENNEIGEUR JUSQU'A L'ARRIVEE UNE LIGNE DE FILETS B ENV 225 M.**

**ARRIVEE 2000 M**

**RAQUETTE EN FILETS B PROFONDEUR ENV 60 M FOND DE RAQUETTE DOUBLE EN FILETS B**

**PROTECTION CABANE CHRONO SUR LUGE PAR MATELAS SUR PIQUETS POLYCARBONATE ENV 2 M EN AMONT PLUS FILET B EN U**

**METTRE EN PLACE TOUTES LES PROTECTIONS FIXES OU MOBILES SUIVANT LES DANGERS LORS DES COMPETITIONS**

***Important ! Le jury peut demander toutes protections supplémentaires***

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

PISTEURS SECOURISTES EN POSTE AU DEPART.EVACUATION TRINEAU BORD DE PISTE.AMBULANCE.CABINET MEDICAL.  
HOPITAL CHAMONIX 15 KM HOPITAL SALLANCHES .DZ HELICO

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

Ondes : **OUI** / Câbles : ? ou autre / Radios : **OUI**

14 . Remontées mécaniques Précisez : Capacité horaire/personnes :

TC DE PLAN JORAN 8 MN TS DE TABE 6 MN

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

C RAVANEL F MOLLIER

16. Observations générales :

17. Conclusions : .....

BON POUR REHOMOLOGATION

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

- Homologation ou ré-homologation - Documents techniques :

Photo  Croquis  Profil  Descriptif  Plan de situation

Lieu et date : 02/01/2023

L'inspecteur Régional : Dominique PETIT

Signature :

D. PETIT



# FEDERATION FRANCAISE DE SKI

## Report d'inspection : Pistes Alpines Nationales

JLC/MF – Janvier 2020

Rapport d'inspection :  Homologation .  Réhomologation

1. Comité : **MB**..... Lieu : **Argentiere Lognan les Grands Montets**.....

Nom de la piste: **Bochard** .....

2. Adresse à contacter : **Club des Sports Argentiere ESF Argentiere 35 rte du village 74400 Argentiere** .....

Tél. **04 50 54 00 12**: .....: **GSM : 06 76 24 41 16** .....

Email : **direction@esf-argentiere.com** .....

3. Déjà inspecté par : **Jean Lou Costerg**..... :

Ancien N° d'homologation	<b>10103/0311</b>			
--------------------------	-------------------	--	--	--

4.

Piste pour :	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"/>	H. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/>
Discipline →	<b>GS</b>			
Catégorie →	<b>Toutes categ.</b>			
Altitude départ (m) :	<b>2250</b>			
Altitude arrivée (m) :	<b>2000</b>			
Dénivelé (m) :	<b>250</b>			
Longueur (m) :	<b>721</b>			
Pente moyenne % :	<b>38</b>			
Pente maximum %:	<b>65</b>			
Pente minimum % :	<b>8</b>			
Orientation de la piste :	<b>N NE</b>			

Si discipline = Vitesse » : Vitesse estimée en ski de vitesse				
--	--	--	--	--

5. Branchement d'eau : **OUI**

6. Neige de culture : **OUI**

7. Cette piste est-elle déjà en bon état ? **OUI**

8. Taxe payée le : **02/01/23**

Montant du chèque : **30** euros.....

9. Les besoins d'amélioration avant homologation : .....

10 : Travaux achevés ?

11. Mesure de protection et de sécurité qui sont nécessaires : .....

**INTERDIRE L'ACCES A TOUTES PERSONNES ETRANGERES AUX COMPETITIONS0**  
**TOUS LES ENNEIGEURS PROTEGES PAR FILETS B EN U ENV 2 M EN AMONT DE L'OBSTACLE**  
**DEPART GS 2250 M**  
**DROITE FILETS B ENV 300 M**  
**GAUCHE FILETS B ENV 100 M**  
**DEPART SL**  
**A GAUCHE DU DEPART JUSQU'A L'ARRIVEE UNE LIGNE DE FILETS B.**  
**A DROITE FILETS B SUIVANT TRACE ET DEMANDE DU JURY.**  
**A DROITE A PARTIR DE L'ENNEIGEUR JUSQU'A L'ARRIVEE UNE LIGNE DE FILETS B ENV 225 M.**  
**ARRIVEE 2000 M**  
**RAQUETTE EN FILETS B PROFONDEUR ENV 60 M FOND DE RAQUETTE DOUBLE EN FILETS B**  
**PROTECTION CABANE CHRONO SUR LUGE PAR MATELAS SUR PIQUETS POLYCARBONATE ENV 2 M EN AMONT PLUS FILET B EN U**  
**M M**  
**METTRE EN PLACE TOUTES LES PROTECTIONS FIXES OU MOBILES SUIVANT LES DANGERS LORS DES COMPETITIONS**  
**M M**

***Important ! Le jury peut demander toutes protections supplémentaires***

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

PISTEURS SECOURISTES EN POSTE AU DEPART.EVACUATION TRINEAU BORD DE PISTE.AMBULANCE.CABINET MEDICAL.  
HOPITAL CHAMONIX 15 KM HOPITAL SALLANCHES .DZ HELICO

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

Ondes : **OUI** / Câbles : ? ou autre / Radios : **OUI**

14 . Remontées mécaniques Précisez : Capacité horaire/personnes :

TC DE PLAN JORAN 8 MN TS DE TABE 6 MN

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

C RAVANEL F MOLLIER

16. Observations générales :

17. Conclusions : .....

BON POUR REHOMOLOGATION

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

- Homologation ou ré-homologation - Documents techniques :

Photo  Croquis  Profil  Descriptif  Plan de situation

Lieu et date : 02/01/2023

L'inspecteur Régional : Dominique PETIT

Signature :

D. PETIT

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

03/2016

**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 : <b>MB</b>		Club : <b>Club des Sports Argentière</b>
Lieu : <b>Lognan Les Grands Montets</b>		Nom de la piste : <b>Bochard</b>
Nom et adresse du demandeur : <b>Club des Sports Et ESF argentière</b>		
Tél. <b>0450540012:</b>	GSM : <b>0676244116</b>	Email : <b>direction@esf-argentiere.com</b>

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

Ancien(s) N° d'homologation	<b>10103/0311</b>	<b>10104/0311</b>		
-----------------------------	-------------------	-------------------	--	--

## 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 →	<b>GS</b>	<b>SL</b>		
Catégorie →	<b>Toutes categ.</b>	<b>Toutes categ.</b>		
Altitude départ (m) :	<b>2250</b>	<b>2190</b>		
Altitude arrivée (m) :	<b>2000</b>	<b>2000</b>		
Dénivelé (m) :	<b>250</b>	<b>190</b>		
Longueur (m) :	<b>721</b>	<b>627</b>		
Pente moyenne % :	<b>38</b>	<b>38</b>		
Pente maximum % :	<b>65</b>	<b>65</b>		
Pente minimum % :	<b>8</b>	<b>8</b>		
Orientation de la piste :	<b>N NE</b>	<b>N NE</b>		

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

...

☞ **Enneigement habituel :**

Branchement d'eau : **OUI**

Neige de culture : **OUI**

(Précisez) : ...

☞ **Effets du vent** : (Précisez) :

Peu d'influence...

☞ **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 : Filets B , B/C, Matelas sur polycarbonate

👉 **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 : Tente au départ. Cabane Chrono sur luge

- **Possibilités d'abri au départ** : (Précisez) :

...

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

Précisez : Restaurant le Spot dans la gare de Bochard près de la zone d'arrivée.

- **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 :

👉 **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) : TC de Plan Joran 8 min. TS de Tabé 6min.

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

...

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

Précisez : services des pistes. DZ helico.

- **Disposez-vous d'aires d'atterrissage pour hélicoptère** : ?
- **Dispositif hospitalier** : (La distance en kilomètres jusqu'à l'hôpital le plus proche)  
(Précisez) : ...

Date de la demande : 29/12/2022

Nom du demandeur: **Cedric Ravanel**

**GSM : 0676244116**

**Email : [direction@esf-argentiere.com](mailto:direction@esf-argentiere.com)**



Départ Géant  
2250 m

Départ slalom  
2100 m

2000 m  
Arrivée slalom et Géant

