



# CERTIFICAT D'HOMOLOGATION PISTE NATIONALE

L'homologation de(s) la (les) piste(s) suivante(s) est confirmée : 47740:

**LIEU OU STATION : Peisey Vallandry**

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	STADE DAVID POISSON			
Catégorie	Toutes categ.	U14		
Altitude départ (m) :	2085	2085		
Altitude arrivée (m) :	1914	1914		
Dénivelé (m) :	171	171		
Longueur (m) :	547	547		
Sous le N° d'homologation	4774/01/26	4775/01/26		
Code FFS	1867	2490		
Ancien nom de la piste	L'OURSON			

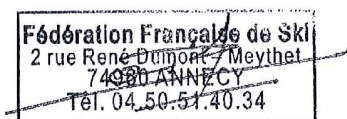
Piste(s) enregistrée(s) par la Fédération Française de Ski conformément aux prescriptions du RFCS.

Inspecteur : Dominique PETIT

Date d'expiration (1) :  
**07/36**

Fait le : 14 janvier 2026  
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

## port d'inspection : Pistes Alpines Nationales

JLC/MF – Janvier 2020

Rapport d'inspection :  Homologation .  Ré homologation

1. Comité : **SA** ..... Lieu : **Peisey Vallandry** ..... Nom de la piste: **Stade David Poisson (ex L'Ourson)** .....

2. Adresse à contacter : **Ski Club de Peisey Vallandry Les Soldanelles Rte des Michailles73210 Landry** .....

Tél. **06 36 48 15 42**: .....: GSM : .....

Email : **deski.richermozalix@gmail.com** .....

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

Ancien N° d'homologation	<b>3377/10/16</b>			
--------------------------	-------------------	--	--	--

4.

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>SL</b>	<b>GS</b>		
Catégorie →	<b>Toutes categ.</b>	<b>U14</b>		
Altitude départ (m) :	<b>2085</b>	<b>2085</b>		
Altitude arrivée (m) :	<b>1914</b>	<b>1914</b>		
Dénivelé (m) :	<b>171</b>	<b>171</b>		
Longueur (m) :	<b>547</b>	<b>547</b>		
Pente moyenne % :	<b>28</b>	<b>28</b>		
Pente maximum % :	<b>68</b>	<b>68</b>		
Pente minimum % :	<b>7</b>	<b>7</b>		
Orientation de la piste :	<b>NO</b>	<b>NO</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 : **12/01/2026**

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

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

10 : Travaux achevés **OUI**

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

**INTERDIRE L'ACCES A TOUTES PERSONNES ETRANGERES AUX COMPETITIONS.TOUS ACCES POTENTIELS SERONT FERMES LOCALISES ET CONTROLES.**  
**TOUS LES ENNEIGEURS,ANCRAGES DE TREUILS SERONT PROTEGES PAR FILET B.**  
**STADE CLOS PAR FILETS ANTI INTRUSION.**  
**DEPART GS U14 SLTtesCat 2085M**  
**GAUCHE DROITE:FILETS B SUIVANT TRACE ET DEMANDE DU JURY.**  
**DROITE:PROTECTION MELEZE FOUROYE PAR FILETS B ENV 25M.**  
**GAUCHE:FILET A DOUBLE PAR UNE LIGNE DE FILETS BENV 100M.**  
**CASSURE:GAUCHE FIN DU FILET A JUSQU'A L'ARRIVEE SL UNE LIGNE DE FILETS B.**  
**DROITE :PROTECTION ROCHER,TALUS ARBRES UNE LIGNE DE FILETS B JUSQU'A L'ARRIVEE SL.PROTECTION CABANE CHRONO**  
**MATELAS SUR PIQUETS POLYCARBONATE ENV 2M EN AMONT FILET B .**  
**ARRIVEE GS U14 SLTtes Cat1914M**  
**RAQUETTE EN FILETS B/C LONGUEUR ENV 60M LARGEUR ENV 20M.**

**METTRE EN PLACE TOUTES LES SECURITES FIXES OU MOBILES SUIVANT L'ENNEIGEMENT ET LES DANGERS LORS DES COMPETITIONS.**

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

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

PISTEURS SECOURISTES EN PLACE AU DEPART.TRAINEAU BORD DE PISTE.AMBULANCE.CABINET MEDICAL  
STATION.HOPITAL BOURG ST MAURICE 20KM DZ HELICO

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

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

14 . Remontées mécaniques Précisez : Capacité horaire/personnes :

TSD PEISEY 7MN TSF DU 2300 10MN

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

ALIX RICHERMOZ COORDINATEUR ENTRAINEUR SKI CLUB

16. Observations générales :

TESTER LE FILET A PREVOIR LE CHANGEMENT.UN FILET DOIT ETRE DEMONTER ET STOCKER A L'ABRIS DES UV  
RECOMMANDE UN ENTRETIEN REGULIER REPOUSSE DE LA VEGETATION.

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 : PEISEY VALLANDRY 12/01/2026  
DOMINIQUE PETIT

L'inspecteur Régional :

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 : SA	Club : Ski Club Peisey Vallandry	
Lieu : Peisey Vallandry	Nom de la piste : Stade David Poisson (ex L'Oourson)	
Nom et adresse du demandeur : Ski Club Peisey Vallandry Les Soldanelles Route des Michailles 73210 LANDRY		
Tél. 0636481542:	GSM :	Email : deski.richermozalix@gmail.com

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

Ancien(s) N° d'homologation		3377/10/16		
-----------------------------	--	------------	--	--

## 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>U14</b>	<b>Toutes categ.</b>		
Altitude départ (m) :	<b>2085</b>	<b>2085</b>		
Altitude arrivée (m) :	<b>1914</b>	<b>1914</b>		
Dénivelé (m) :	<b>171</b>	<b>171</b>		
Longueur (m) :	<b>547</b>	<b>547</b>		
Pente moyenne % :	<b>28</b>	<b>28</b>		
Pente maximum % :	<b>68</b>	<b>68</b>		
Pente minimum % :	<b>7</b>	<b>7</b>		
Orientation de la piste :	<b>NO</b>	<b>NO</b>		

☞ Situation géographique, descriptif du terrain :(Précisez)

...

☞ Enneigement habituel :

Branchement d'eau : OUI

Neige de culture : OUI

(Précisez) : ...

☞ Effets du vent : (Précisez) :

.

☞ 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 : **FILET A FILETS B**

 **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 BARNUM GS CABANE DEPART GS U14 SL TTES CAT.**

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


Précisez :

- **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 : **BIPAIR** / 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) : ...

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

**TSD PEISEY7MN TS2300 10MN**

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

Précisez : **PISTEURS SECOURISTE EN POSTE AU DEPARTBORD DE PISTE CABINET MEDICAL HOPITAL BOURG ST MAURICE HELICO.**

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

**Date de la demande : 20/10/2025**

Nom du demandeur: RICHERMOZ ALIX

GSM : 06 36 48 15 42

Email : [deski.richermozalix@gmail.com](mailto:deski.richermozalix@gmail.com)



Départ Géant  
2143 m

Départ Cabane Géant U14 et Slalom (Ttes catégories)  
2085 m

Arrivée Géant (U14) et Slalom (Ttes catégories)  
1914 m

Arrivée Géant (Ttes catégories)  
1870 m



Départ Géant  
2143 m

Départ Cabane Géant U14 et Slalom (Ttes catégories)  
2085 m

Arrivée Géant (U14) et Slalom (Ttes catégorie)  
1914 m

Arrivée Géant (Ttes catégories)  
1870 m

