



IMPRESO DE SOLICITUD PARA LAS ACTIVIDADES ESPELEOLÓGICAS DE EXPLORACIÓN EN EL PARQUE NACIONAL DE LOS PICOS DE EUROPA

D./Dña. _____, con D.N.I. (o Pasaporte) nº _____, en representación del club de espeleología _____.

SOLICITA:

Autorización al Parque Nacional de Picos de Europa **para el desarrollo de actividades de exploración espeleológica** en las condiciones que a continuación se detallan.

1. Datos del Club o la Entidad Solicitante:

- Nombre del Club o la Entidad Solicitante:
- Dirección:
- Localidad y Código Postal:
- Provincia:
- Número de Teléfono:
- Dirección de correo electrónico:

2. Datos del Responsable de la Actividad Solicitada:

- Nombre y Apellidos:
- DNI o Pasaporte:
- Dirección:
- Localidad y Código Postal:
- Provincia:
- Número de Teléfono:
- Dirección de correo electrónico:

3. Datos de la Actividad Solicitada:

- Renovación de zona (Indicar con una X lo que proceda)
- Nueva zona (Indicar con una X lo que proceda)
- Denominación de la zona:
- Municipio:
- Provincia:
- Fechas de realización:
- Numero de participantes:
- Ubicación del campamento base y número de tiendas:
- Ubicación de campamentos avanzados y número de tiendas:
- Grupos colaboradores:
- Pistas a utilizar:
- Matrículas de los vehículos:
- Otras Consideraciones:

El responsable de la actividad declara mediante la firma de este documento que todos los participantes cuentan con los adecuados seguros que cubran la práctica de las actividades realizadas (espeleología y en su caso espeleobuceo).

De la misma forma el responsable de la actividad será garante del cumplimiento de todos los participantes en la actividad de la normativa vigente en el Parque Nacional de los Picos de Europa y de las especificaciones de la solicitud presentada no permitiéndose otro tipo de actividades.

Los solicitantes se comprometen a remitir al Parque Nacional de los Picos de Europa, dentro de los seis meses siguientes a la finalización de la investigación, un Informe relativo a los resultados de la misma, así como a cumplir los restantes apartados del Condicionado de la Autorización que se expida.

Fecha de la Solicitud:
El responsable del Club:

Fdo:

Fecha Vº Bº federativo:
El responsable de la FESPA:

Fdo: