

**DEMANDE D'AUTORISATION POUR LA VISITE DE LA GROTTTE DE LA VEZELLE
ESPACE NATUREL SENSIBLE**

A envoyer par mail à : kjoyaux@herault.fr - 04 67 67 59 13 / 07 88 06 20 26

Le plus tôt possible et au moins 15 jours avant la date souhaitée

RAPPEL DU REGLEMENT DE LA GROTTTE DE LA VEZELLE

Validé au comité de gestion ENS du 30/11/2021

■ **Fermée du 1/11 au 14/09.**

■ **Ouverture possible du 15/09 au 31/10, sur demande, avec accompagnement d'un gestionnaire** (Département/PNR HL/GCLR).

■ **Critères à respecter pour les visites :**

***groupes de 5 personnes maximum**

***durée de la visite : 3h maximum**

***intervalle de 2 semaines minimum entre 2 groupes**

***respect des préconisations :**

- *adapter la puissance de l'éclairage lors de la progression : puissance faible à proximité de chauves-souris en dirigeant la lampe vers le sol*
- *ne pas éclairer les chauves-souris directement*
- *parler à voix basse et être le plus silencieux possible*
- *ne pas stationner près des chauves-souris*
- *faire demi-tour si le parcours oblige un passage des visiteurs très proche d'un essaim important de chauves-souris qui occasionnerait une perturbation*

I – LE DEMANDEUR

Vous êtes des particuliers :

NOM de la personne référente du groupe :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Vous êtes une structure :

NOM de la structure :

Type de structure : Une association/club spéléo

Autre association

Une collectivité/un EPCI

Un professionnel des Activités de Pleine Nature

NOM de la personne référente :

Fonction dans la structure :

Téléphone (fixe ou mobile) :

Mail :

II – OBJET DE LA VISITE

- Décrire l'**objectif de votre visite** en quelques lignes :

.....

.....

.....

- **Type de visite** :

Visite simple, parcours dans les principales galeries et salles ne nécessitant pas d'équipement particulier (hormis casque et lampe), ni de compétences techniques en pratique sportive de spéléologie

→ [Aucun document demandé](#)

Parcours technique de type exploration de galeries ou pratique sportive niveau perfectionnement, nécessitant des équipements spécifiques et des compétences en pratique de spéléologie

[FOURNIR une copie :](#)

→ [de la responsabilité civile de l'organisme organisateur de la sortie](#)

→ [du diplôme BPJEPS de l'encadrant](#)

- **Nombre de personnes totales** prévues (hors gestionnaire accompagnant) :

- **Durée prévue** de la visite :

- **Date souhaitée** pour la visite :

- Cette visite permet-elle **l'exercice d'une activité économique ou lucrative** (ex : prestation d'accompagnement par un professionnel APN, etc.) :

Oui

Non

J'atteste sur l'honneur être moi-même et le groupe dont je suis le référent en capacité physique de pratiquer dans ce type de milieu, je suis conscient que la pratique de la spéléologie nécessite un équipement spécifique et je tiens compte du niveau de difficulté du site. J'ai pris les dispositions de sécurité, d'information et d'alerte inhérents à cette pratique.

Date de la demande :

Signature