

## PARC NATIONAL IZTA-POPO INSCRIPTION DES VISITEURS

<http://iztapopo.conanp.gob.mx>

Les données suivantes sont requises pour l'enregistrement, la surveillance et les statistiques en conformité avec le règlement des Aires Naturelles Protégées et doivent être aussi précises et complètes que possible, car elles pourraient être utiles en cas d'urgence. Par disposition de la **Loi fédérale sur la Transparence et l'Accès à l'Information publique gouvernementale** les informations fournies ne pourront être diffusées, distribuées ni commercialisées.

DATE DE LA VISITE \_\_\_\_\_

Numéro de folio \_\_\_\_\_

NOM DU GUIDE OU CHEF DE GROUPE: _____			TELEPHONE: _____
CLUB / GROUPE / ASSOCIATION: _____			E-MAIL: _____
NATIONALITÉ: _____			PASSEPORT: _____
MEMBRES DU GROUPE	<input type="checkbox"/>	Num. du bracelet début: _____	
NATIONAL	<input type="checkbox"/>	ÉTRANGERS	<input type="checkbox"/>
HOMMES	<input type="checkbox"/>	FEMMES	<input type="checkbox"/>
ENFANTS DE MOINS DE 6 ANS	<input type="checkbox"/>	PLUS DE 60	<input type="checkbox"/>
		Num. du bracelet final: _____	
		Num. du bracelet Altzomoni début: _____	
		Num. du bracelet Altzomoni final: _____	

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE POUR ÉTABLIR LE CONTACT: _____	ROUTE SECONDAIRE DE COMMUNICATION: _____
PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE: _____	
VÉHICULE (S) DANS LEQUEL LA PERSONNE VOYAGE:	
VÉHICULE 1: Type: _____ Couleur: _____ Plaques: _____	VÉHICULE 2: Type: _____ Couleur: _____ Plaques: _____
PERSONNES AVEC DES CONDITIONS MÉDICALES SPÉCIALES	
Diabète: _____ Hypertension: _____ Maladie cardiovasculaire: _____ Épilepsie: _____ Autre (¿combien et de quel type?): _____	

### DONNÉES DE ITINÉRAIRE

VOYAGES À EFFECTUER	<input type="checkbox"/> AYOLOCO	<input type="checkbox"/> REFUGES	<input type="checkbox"/> CHEST	<input type="checkbox"/> CIRCUNVALACIÓN	<input type="checkbox"/> RETOUR VIA SAN RAFAEL	<input type="checkbox"/> AUTRE ROUTE																		
ACTIVITÉS À RÉALISER:	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ALPINISME</td> <td><input type="checkbox"/> JOURNÉE SUR LE TERRAIN</td> <td><input type="checkbox"/> PROMENADE</td> <td><input type="checkbox"/> ESCALADE</td> <td><input type="checkbox"/> CYCLISME</td> <td><input type="checkbox"/> COURSE</td> <td><input type="checkbox"/> CAMPING</td> <td><input type="checkbox"/> TRAVAIL</td> <td><input type="checkbox"/> RECHERCHE</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> ALPINISME	<input type="checkbox"/> JOURNÉE SUR LE TERRAIN	<input type="checkbox"/> PROMENADE	<input type="checkbox"/> ESCALADE	<input type="checkbox"/> CYCLISME	<input type="checkbox"/> COURSE	<input type="checkbox"/> CAMPING	<input type="checkbox"/> TRAVAIL	<input type="checkbox"/> RECHERCHE									
<input type="checkbox"/> ALPINISME	<input type="checkbox"/> JOURNÉE SUR LE TERRAIN	<input type="checkbox"/> PROMENADE	<input type="checkbox"/> ESCALADE	<input type="checkbox"/> CYCLISME	<input type="checkbox"/> COURSE	<input type="checkbox"/> CAMPING	<input type="checkbox"/> TRAVAIL	<input type="checkbox"/> RECHERCHE																
DATE D'ADMISSION ____/____/____	TEMPS ____:____	DATE DE DÉPART ____/____/____	HEURE DE DÉPART PRÉVUE _____:																					



RETOURNER CET ENREGISTREMENT AVANT DE QUITTER LE PARC

Numéro de folio \_\_\_\_\_

En tant que chef du groupe je manifeste que nous avons pris connaissance du fait que nous entrons dans une zone de forte activité volcanique, et que par conséquent nous en assumons les risques sous notre propre responsabilité. En entrant dans le Parc national nous acceptons de respecter tous les règlements en matière de conservation: ne pas modifier la flore et la faune (couper les plantes, chasser les animaux, maltraiter les arbres, faire du bruit); ne prendre aucun élément naturel (plantes, animaux, terre, sable, neige); ne pas amener d'animaux domestiques; éteindre complètement le feu en cas de feux de camp; ramasser nos ordures et les mettre dans les lieux indiqués.

### NUMÉROS D'URGENCE

**01(597)9782823** (PROTECTION CIVILE AMECAMECA)

**(045) 5530711105** y **5528590317** (BRSAM)

**5527196141** y **5530173908** (USARM)

**\*112** (POLICE FEDERALE PREVENTIVE)

**7.15** FRÉQUENCE RADIO (URGENCE) Week-end seulement

Les groupes de sauvetage qui fournissent leur service dans le Parc national sont bénévoles, et donc ne perçoivent aucune rémunération pour leur assistance; cependant, leur précieux service est soutenu par la Direction du Parc. Si vous avez des commentaires favorables ou défavorables envers eux, veuillez les faire parvenir par les moyens qui vous sont fournis.

### PARC NATIONAL IZTA-POPO

Place de la Constitution # 10 à l'étage Hôtel San Carlos / Col. Centre, Amecameca, Estado de México 01 (957) 9783829 y (597) 9783830 [iztapopo@conanp.gob.mx](mailto:iztapopo@conanp.gob.mx)

Le Parc National est ouvert 365 jours par an 7-21 heures, ne se ferme si urgence volcanique ou l'environnement

En tant que chef du groupe manifeste nous avons appris que nous entrons dans une zone de forte activité volcanique, donc nous supposons qu'il est sous notre propre risque. En entrant dans le parc national d'accord pour respecter tous les règlements en matière de conservation: pas modifié la flore et de la faune (plantes, des animaux de chasse, arbres d'abus de coupe, faire du bruit); ne prendra aucune élément naturel (plantes, les animaux, le sol, le sable, la neige); pas ramener des animaux domestiques; éteindre complètement le feu dans. Si les feux de camp; prendre notre poubelle et de le mettre dans les bons endroits.

---

*Nom et signature*



**Pour la bonne exécution de leurs activités dans le Parc National nous faisons l'équipe de RECOMMANDATIONS suivantes**

**Pour haute montagne:** 3 couches de vêtements et des gants / des bottes à semelle rigide pour haute montagne / changement chaussettes / casque / lentilles / bloc soleil / lanterne / hache, bâtons, crampons / tente / sac de couchage / kitchenette / marche collation / sifflet / trousse de premiers soins.

**Pour moyenne montagne:** 3 couches de vêtements / bottes / bloc soleil / tente / sac de couchage / kitchenette (le cas échéant)/ marche collation / sifflet / trousse de premiers soins.

**Pour le cyclisme:** casque / brise-vent / gants / genouillères et coudières / lentilles / bloc soleil / outil (pompe, clés Allen, patches) / sifflet / trousse de premiers soins.

**Pour les touristes nevada:** patience / vêtements de plein air / bottes imperméables, de préférence (pas les talons) / bloc soleil / lentilles / changer de vêtements et tricot double / aliments caloriques.

**Trousse de secours:** récipient / couverture thermique jetable / ciseaux lourds / ciseaux émoussés / 30 ml de savon pour usage hospitalier / 10 gaze stérile (10x10 cm) / 10 gaze non stérile (10x10 cm) / 2 bandes élastiques (10x10 cm) / 3 paires de gants d'examen en latex ou en nitrile (non stérile) / 10 bandages / méthode de barrière de RCR / attelle moulable (souhaitable) de type SAM attelle / 5 dispositifs de contrôle du saignement ou 5 serviettes sanitaires / bande 3 m.