FITETREC ANTE
Federazione Italiana Turismo Equestre e TREC - ANTE
CONI - Foro Italico / 00135 Roma - Largo Lauro De Bosis, 15
Tel. 06.32650231 - Fax 06.99332668
Cod. Fisc. 80417270586 - P.IVA 02140551009
www.fitetrec-ante.it - info@fitetrec-ante.it

Dipartimento_____FITETREC – ANTE

e/o Comitato Regione_____

RELAZIONE DI GARA

Il sottoscritto_____Tessera Federale n. _____

In qualità di Presidente di Giuria nella gara qui sotto specificata, presenta la seguente Relazione.

Discipline SPEED

Specialità **BARREL RACING & POLE BENDING**

Tappa di Campionato Nazionale N. :_____ Data:____/____/_____

Special Event:_____Data:____ / _____ / _____

Tappa di Campionato Regionale N. :_____Data:____ / ____ / _____

Gara Sociale:_____Data:____ / ____ / _____

Codice e denominazione del Centro Ippico presso il quale si è svolta la gara: _____

_____

PROGRAMMA BARREL RACING

Categoria: _____Iscritti:_____Partenti: _____Eliminati:_____

Categoria: _____Iscritti:_____Partenti: _____Eliminati:_____

Categoria: _____Iscritti:_____Partenti: _____Eliminati: _____

Categoria: _____Iscritti:_____Partenti: _____Eliminati:_____

Categoria: _____Iscritti:_____Partenti: _____Eliminati: _____

Categoria: _____Iscritti:_____Partenti: _____Eliminati:_____

PROGRAMMA POLE BENDING

Categoria: _____Iscritti:_____Partenti: _____Eliminati:_____

Categoria: _____Iscritti:_____Partenti: _____Eliminati: _____

Categoria:_____Iscritti:_____Partenti:_____Eliminati: _____

Categoria:_____Iscritti:_____Partenti:_____Eliminati: _____

FITETREC ANTE
Federazione Italiana Turismo Equestre e TREC - ANTE
CONI - Foro Italico / 00135 Roma - Largo Lauro De Bosis, 15
Tel. 06.32650231 - Fax 06.99332668
Cod. Fisc. 80417270586 - P.IVA 02140551009
www.fitetrec-ante.it - info@fitetrec-ante.it

PERSONALE E SERVIZI

Giudici:

Cognome e Nome	Firma

Affiancamenti:

Cognome e Nome	Firma

Medico di servizio:

Cognome e Nome	N° Tesserino	Firma

Veterinario:

Cognome e Nome	N° Tesserino	Firma

Cronometristi o personale Responsabile

Cognome e Nome	Firma

FITETREC ANTE
Federazione Italiana Turismo Equestre e TREC - ANTE
CONI - Foro Italico / 00135 Roma - Largo Lauro De Bosis, 15
Tel. 06.32650231 - Fax 06.99332668
Cod. Fisc. 80417270586 - P.IVA 02140551009
www.fitetrec-ante.it - info@fitetrec-ante.it

Ambulanza:

fornitore del servizio	**timbro**

si dichiara che è presente defibrillatore funzionante e in regolare stato dimanutenzione.

Seriale defibrillatore	**Firma**

All'interno dell'impianto sportivo sede della gara è presente un defibrillatore: SI ☐ NO ☐

Si dichiara che il defibrillatore presente nell'impianto sportivo è funzionante e in regolare stato di manutenzione.

Cognome e Nome	**Firma**

Persone formate all'utilizzo del defibrillatore presenti durante la gara:

Cognome e Nome	**Firma**

Maniscalco:

Cognome e Nome	**Firma**

Segreteria:

Cognome e Nome	**Firma**

DOCUMENTI ALLEGATI:

1	**Classifiche**	**SI**		**NO**	
2	**Autocertificazione del medico**	**SI**		**NO**	
3	**Autocertificazione del veterinario**	**SI**		**NO**	
4	**Autocertificazione del maniscalco**	**SI**		**NO**	
5	**Premi**	**SI**		**NO**	
6	**Strisciata cronometro**	**SI**		**NO**	

FITETREC ANTE
Federazione Italiana Turismo Equestre e TREC - ANTE
CONI - Foro Italico / 00135 Roma - Largo Lauro De Bosis, 15
Tel. 06.32650231 - Fax 06.99332668
Cod. Fisc. 80417270586 - P.IVA 02140551009
www.fitetrec-ante.it - info@fitetrec-ante.it

INDICAZIONI GENERALI

Campo gara:

Misure:_____**Natura del terreno**_____**Agibilità :**_____

Campo prova:

Misure:_____**Natura del terreno**_____**Agibilità:**_____

Distanza campo gara:_____**Fornitura acqua e luce:** _____

Sistemazione cavalli: Box fissi n°_____**Box noleggiati n°**_____**Poste n°**_____

Incidenti: _____

_____

_____

_____

Contestazioni e/o provvedimenti disciplinari: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo_____**, data**_____**/** ____**/**_____

_____
(Il presidente di giuria)

DISCIPLINA SPORTIVA ASSOCIATA RICONOSCIUTA DAL CONI

Federazione Internazionale Turismo Equestre FITE