



F.I.S.E.

COMITATO REGIONALE LOMBARDO

Milano, 7 gennaio 2010
BC/Prot. n. 36

Egregio Sig.
Cono ORITI

Il Comitato Regionale Lombardo La ringrazia per aver accettato l'incarico di Presidente di Giuria nel seguente concorso ed è lieto di inviarle in allegato il programma approvato e vistato.

MANIFESTAZIONE EQUESTRE DI POLE & BARREL

del 10 GENNAIO 2010

AI COWBOYS GUEST RANCH di VOGHERA

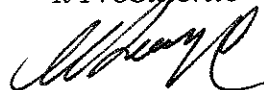
La invitiamo a contattare il Comitato Organizzatore per gli opportuni accordi del caso affinché la manifestazione si svolga in modo ottimale.

Restiamo a Sua disposizione per ulteriori chiarimenti e La ringraziamo fin d'ora per la Sua collaborazione.

Cordiali saluti

COMITATO REGIONALE LOMBARDO

Il Presidente



Uberto Lupinetti



F.I.S.E.

COMITATO REGIONALE LOMBARDO

Milano, 7 gennaio 2010
BC/Prot. n. 36

Spett.le
Comitato Organizzatore

COWBOYS GUEST RANCH

VOGHERA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO MANIFESTAZIONE EQUESTRE

Con la presente diamo il nostro nulla-osta per lo svolgimento della

MANIFESTAZIONE EQUESTRE DI POLE & BARREL

*che avrà luogo il giorno **10 GENNAIO 2010** come da Vs programma approvato.*

Con l'augurio di una brillante riuscita della manifestazione, gradite i nostri cordiali saluti.

COMITATO REGIONALE LOMBARDO

Il Presidente

Uberto Lupinetti

F.I.S.E.
COMITATO REGIONALE LOMBARDO
 - 4 GEN. 2010
 PROT. N. 315

Spett. Comitato Regionale Lombardo
 F.I.S.E.
 via G.B. Piranesi 44 - Milano -

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto CARLO RICCARDI
 in qualità di responsabile del (Centro Ippico, Associazione, ecc) AMERICAN SPORTS AS
 e nella funzione di Comitato Organizzatore, con la presente, chiede l'autorizzazione all' svolgimento
 della manifestazione sotto indicata.

disciplina sportiva	<u>BARREL</u>	
tipologia di campionato	<u>TROPHY 100</u>	data <u>10 GENNAIO 2010</u>

località di svolgimento della gara		
Centro Ippico	<u>COMBODS QUEST PARK</u>	
Comune	<u>VOGHERA</u>	via <u>MOGATO, 18</u>
		prov <u>PU</u>

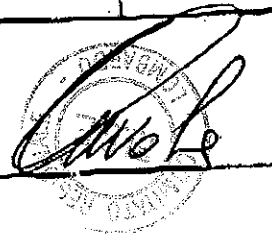
recapiti	cognome e nome	telefono	fax
Responsabile	<u>CARLO RICCARDI</u>	<u>0383/364631</u>	<u>0383/364635</u>
Preselezioni	<u>CARLO RICCARDI</u>	<u>0383/364631</u>	

Categorie	Programma	
	iscrizioni	partenza
<u>OPEN</u>		
<u>YOUTH</u>		
<u>JUNIOR</u>		
<u>NOVICE - HORSE - NOVICE RIDERS - BLUE BENDING</u>		

personale e servizi	
Giudici	<u>CRISTINA CONU</u>
Veterinario di Servizio	<u>DOTT. GUALDANA</u>
Medico di Servizio	<u>GIULIA DI JINCENTO</u>
Ambulanza	<u>CRISTINA VOGHERA</u>
Maniscalco	<u>IVANO JINERATI</u>
Cronometristi	

Cordiali saluti.

(per autorizzazione)



in fede

Carlo Riccardi

Spett. Comitato Regionale Lombardo
F.I.S.E.
via G.B. Piranesi 44 /B - 20137 - Milano

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto _____
in qualità di responsabile del (Centro Ippico, Associazione, ecc) _____
e nella funzione di Comitato Organizzatore, con la presente, chiede l'autorizzazione allo svolgimento della manifestazione sotto indicata.

disciplina sportiva	POLE BENDING & BARREL RACING
Tappa di campionato	data

località di svolgimento della gara

Centro Ippico		
Comune	via	prov.

recapiti

	cognome e nome	telefono	fax
Responsabile			
Preiscrizioni			

programma

Categorie	Orari	
	iscrizioni	partenza

personale e servizi

Giudici	
Veterinario di Servizio	
Medico di Servizio	
Ambulanza	
Maniscalco	
Cronometristi	

Cordiali saluti.

in fede

(per autorizzazione del C.R.L.) _____

Spett.
Comitato Regionale Lombardo
F.I.S.E.
 via G.B. Piranesi 44
 -Milano -

RELAZIONE DI GARA

Il sottoscritto _____
 in qualità di Presidente di Giuria nella Gara qui sotto specificata, presenta la seguente Relazione.

disciplina sportiva	POLE BENDING & BARREL RACING
tappa di campionato	data

località di svolgimento della gara

Centro Ippico		
Comune	via	prov.

programma

Categorie	Team			Note
	Iscritti	Partenti	Eliminati	
N° Totale dei Team				

personale e servizi

Giudici			
Allievi Giudici			
Medico di Servizio			Veterinario di Servizio
Ambulanza			Maniscalco
Cronometristi			Stampa

indicazioni generali

Condizioni Climatiche			Condizioni Campo Gara	
Organizzazione			Premi	
Incidenti			Contestazioni	
Documenti allegati	Classifiche <input type="checkbox"/>	Elenco premi <input type="checkbox"/>	Documenti Crono <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
Prov. Disciplinari				
Osservazioni				

il Presidente di Giuria



FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI
COMITATO REGIONALE LOMBARDO

VERBALE DELL'ASSISTENZA SANITARIA alla manifestazione di _____
(Turismo Equestre, Endurance, Cross-Country, T.R.E.C., Gimkana, altro)

Località _____ Data _____

Il sottoscritto Dottor _____, medico di servizio, prende
effettivamente servizio alle ore _____ del _____ e dà atto della presenza sul
campo di quanto disposto dalla Regolamentazione Veterinario Nazionale per le
manifestazioni agonistiche.

Il sottoscritto Dott. _____ dichiara di aver
sostituito il medico di servizio alle ore _____

Concorrenti eventualmente soccorsi: _____

Medicinali usati: _____

Provvedimenti presi: _____

IL MEDICO



FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI
COMITATO REGIONALE LOMBARDO

VERBALE DELL'ASSISTENZA VETERINARIA alla manifestazione di _____
(Turismo Equestre, Endurance, Cross-Country, T.R.E.C., Gimkana, altro)

Località _____ Data _____

Il sottoscritto Dottor _____, veterinario di servizio, prende
effettivamente servizio alle ore _____ del _____ e dà atto della presenza sul
campo di quanto disposto dalla Regolamentazione Veterinario Nazionale per le
manifestazioni agonistiche.

La Commissione Veterinaria è composta dai Dott. _____
_____ e hanno svolto funzioni di Allievi Veterinario
FISE – Equiturismo i Dott. _____

Cavalli eventualmente soccorsi: _____

Medicinali usati: _____

Provvedimenti presi: _____

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE VETERINARIA

