



DOCUMENTO DE COMPROMISO VETERINARIO

PARA LA PARTICIPACIÓN EN COMPETICIONES INTERNACIONALES, PRESELECCIONES Y SELECCIONES NACIONALES

2017

Mediante el presente documento me comprometo a guardar un comportamiento de respeto a las normas y compromiso con el juego limpio, en cuantas Competiciones Internacionales participe representando a la Real Federación Hípica Española, por lo que:

Declaro formalmente:

1.- Que el caballo reside en la cuadra ubicada en con código REGA.....
Cualquier cambio de ubicación, temporal o permanente, será comunicado al momento a la dirección técnica de Raid de la RFHE.

2.- Que los caballos que monte en las respectivas competiciones, no han sido tratados, ni se encuentran bajo la influencia de sustancias prohibidas, al tiempo que pongo los mismos a disposición de la RFHE para que lleve a cabo, si lo estima necesario, los controles antidopaje que considere oportunos, incluso fuera de las competiciones oficiales.

3.- Que me comprometo a facilitar la información que me sea solicitada por la Federación, sobre la salud y puesta a punto de los caballos en relación con las competiciones de referencia.

4.- Que conozco y acato las Normas y Reglamentos de la Federación Ecuestre Internacional que rigen las competiciones respectivas, así como las condiciones y criterios establecidos por la RFHE para mi participación y la de mis caballos.

5.- Que aceptaré las visitas del Veterinario, jefe de equipo de la RFHE y/o técnicos oficiales, en cualquier momento, para constatar el estado de salud de mis caballos; exonerando a la RFHE de cualquier responsabilidad que se pueda derivar en el caso de que mis caballos sean tratados por los veterinarios del equipo y/o auxiliares veterinarios (fisioterapeutas, herrador,...). En caso de que yo mismo, el abajo firmante, no esté disponible proporcionaré al momento a otra persona para hacer la visita.

6.- Que soy plenamente conocedor que el incumplimiento de cualquiera de las normas anteriormente citado puede suponer la exclusión del Grupo de Alta Competición, con todas las consecuencias que ello pueda conllevar.

Lo que firmo en,

_____, a _____, de _____ de 2017

REAL FEDERACIÓN HÍPICA ESPAÑOLA

Monte Esquinza, 28. 3º Izqda.

28010 Madrid

Tlf.- 91 436 42 00

Fax.- 91 575 07 70

www.rfhe.com



Firmado: _____

DNI nº: _____ LDN _____

REAL FEDERACIÓN HÍPICA ESPAÑOLA

Monte Esquinza, 28. 3º Izqda.

28010 Madrid

Tlf.- 91 436 42 00

Fax.- 91 575 07 70

www.rfhe.com